

SEGURIDAD ALIMENTARIA Y ESTADO NUTRICIONAL DE FAMILIAS EN
SITUACIÓN DE DESPLAZAMIENTO FORZADO, MUNICIPIO DE MALAMBO
2011

ROSEMARY MENDOZA SOTO

UNIVERSIDAD DEL NORTE
DEPARTAMENTO DE SALUD PÚBLICA
MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA
Barranquilla
2012



SEGURIDAD ALIMENTARIA Y ESTADO NUTRICIONAL DE FAMILIAS EN
SITUACIÓN DE DESPLAZAMIENTO FORZADO, MUNICIPIO DE MALAMBO
2011

ROSEMARY MENDOZA SOTO

Trabajo para optar al título de Magister en Salud Pública.

DIRECTOR:

ND. Mariela Borda Pérez. MSP.

UNIVERSIDAD DEL NORTE
DEPARTAMENTO DE SALUD PÚBLICA
MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA
Barranquilla
2012




Barranquilla, Enero 27 de 2012

La Mtra. - Profesora Mariela de los Ángeles Borda Pérez, docente del Departamento de Salud Pública, perteneciente a la División Ciencias de la Salud de la Universidad del Norte.

Informa:

Que el trabajo titulado: **"SEGURIDAD ALIMENTARIA Y ESTADO NUTRICIONAL DE FAMILIAS EN SITUACIÓN DE DESPLAZAMIENTO FORZADO. MUNICIPIO DE MALAMBO, 2011"** ha sido realizado bajo mi tutoría y dirección por la candidata a Magister en Salud Pública: **Rosemary Mendoza Soto**, considerando que este trabajo reúne las condiciones exigibles para ser sustentado y optar al grado de Magister.



Mariela Borda Pérez ND. Mtra. Salud Pública.
Universidad del Norte

ESTA TESIS DE MAESTRÍA HA SIDO APROBADA POR LA MAESTRÍA EN SALUD
PÚBLICA DE LA UNIVERSIDAD DEL NORTE

.....
DIRECTOR DE TESIS

COORDINACION DE LA MAESTRIA

.....
COORD DE LA MAESTRIA.

.....
JURADO

AGRADECIMIENTOS

Este trabajo no hubiese sido posible sin la amplia colaboración, confianza y el valor del grupo de población en situación de desplazados del Municipio de Malambo. Ellos son principio y fin de este trabajo.

Agradezco a mi asesora Mariela Borda Pérez y docente Rafael Tuesca, por su paciencia, apoyo y valiosa asesoría. Porque han dejado huella en el proceso de aprendizaje y formación constante.

A mi familia por el apoyo, comprensión y entrega sin condiciones en las horas y días de ausencia.

DEDICATORIA

A Jesús el hijo de Dios, quien me dio la fe, la fortaleza, la salud y la esperanza para terminar este trabajo.

A mis padres, Martha y Julio, quienes me brindaron su amor, su cariño, su estímulo y su apoyo constante. Su cariño, comprensión y paciente permitieron alcanzar mis metas. Mi triunfo es de ustedes, ¡los amo!

A mis queridos hermanos, Julio, Arleth y Juhan, quienes me motivaron a seguir adelante, ¡Gracias! Sin ustedes no hubiese podido hacer realidad este sueño.

A los que nunca dudaron que lograría este triunfo.

TABLA DE CONTENIDO

	Pág.
RESUMEN	17
INTRODUCCION	21
CAPITULO 2. MARCO TEÓRICO	39
2.1. SEGURIDAD ALIMENTARIA	39
2.2. ESTADO NUTRICIONAL	43
2.2.1. Evaluación del Estado Nutricional	43
2.2.1.1. Indicadores utilizados en la Evaluación del estado Nutricional	43
2.2.2. Factores que influncian en el Estado de Nutrición	46
2.2.3. Factores relacionados con el Consumo de alimentos	46
2.2.4. El aprovechamiento biológico de nutrientes	47
2.2.5. Requerimiento de nutrientes	48
2.3. DESPLAZAMIENTO Y SEGURIDAD ALIMENTARIA Y ESTADO NUTRICIONAL	51
CAPITULO 3. MATERIALES Y METODOS	58
3.1. TIPO Y POBLACIÓN DE ESTUDIO	58
3.1.1. Variables del estudio	58
3.1.2. Recolección de los datos	59
3.1.3. Procesamiento de datos, presentación y análisis de resultados	60
CAPITULO 4. RESULTADOS	62
4.1. ANÁLISIS CUANTITATIVO	62
4.1.1. Características sociodemográficas del jefe del hogar	62
4.1.2. Características de la vivienda de los hogares estudiados	64
4.1.3. Características sociodemográficas de los miembros de las familias estudiadas	66

4.1.4. Características del desplazamiento en las familias estudiadas	67
4.2. NIVEL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA DE LOS HOGARES ESTUDIADOS	69
4.3. ESTADO NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN ESTUDIADA	70
4.3.1. Estado nutricional de los menores de 5 años según parámetros de la OMS	70
4.3.2. Estado nutricional de niños (as) y adolescentes del sexo masculino de 5 a 17 años según parámetros OMS	71
4.3.3. Estado nutricional de los adultos de 18 a 71 años según parámetros OMS	72
4.4. SEGURIDAD ALIMENTARIA SEGÚN CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DEL JEFE DEL HOGAR Y CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA	75
4.5. SEGURIDAD ALIMENTARIA SEGÚN CARACTERÍSTICAS DE LAS FAMILIAS ESTUDIADAS	80
4.6. SEGURIDAD ALIMENTARIA SEGÚN CARACTERÍSTICAS DEL DESPLAZAMIENTO DE LOS HOGARES ESTUDIADOS	81
4.7. ANÁLISIS CUALITATIVO	82
4.7.1. El desarraigo	82
4.7.2. El impacto del desplazamiento en la alimentación	85
4.7.3. Cambios en la alimentación frente a la disponibilidad, acceso y consumo	87
5. DISCUSIÓN	95
6. CONCLUSIONES	102
7. RECOMENDACIONES	104
BIBLIOGRAFÍA	106
ANEXOS	

INDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Características Sociodemográficas de los Jefes de Hogar. Barrio Villa Esperanza, Municipio de Malambo. Primer Trimestre del año 2011	62
Tabla 2. Características de la vivienda de los hogares estudiados. Barrio Villa Esperanza, Municipio de Malambo. Primer Trimestre del año 2011	64
Tabla 3. Servicios Públicos de los hogares estudiados. Barrio Villa Esperanza, Municipio de Malambo. Primer Trimestre del año 2011	66
Tabla 4. Población estudiada según características del desplazamiento. Barrio Villa Esperanza, Municipio de Malambo. Primer Trimestre del año 2011	68
Tabla 6. Seguridad alimentaria según características sociodemográficas de los jefes de hogar. Barrio Villa Esperanza, Municipio de Malambo. Primer Trimestre del año 2011.	77
Tabla 7. Seguridad alimentaria según características de la vivienda de los hogares estudiados. Barrio Villa Esperanza, Municipio de Malambo. Primer Trimestre del año 2011.	78
Tabla 8. Seguridad Alimentaria según Servicios Públicos de los hogares estudiados. Barrio Villa Esperanza, Municipio de Malambo. Primer Trimestre del año 2011	79
Tabla 9. Seguridad Alimentaria según Servicios Públicos de los hogares estudiados. Barrio Villa Esperanza, Municipio de Malambo. Primer Trimestre del año 2011	80
Tabla 10. Seguridad Alimentaria según características del desplazamiento de los hogares estudiados. Barrio Villa Esperanza, Municipio de Malambo. Primer Trimestre del año 2011	81
Tabla 11. Características relevantes de las posiciones de los participantes de los grupos focales. Barrio Villa Esperanza, Municipio de Malambo. Primer Trimestre del año 2011	88

INDICE DE FIGURAS

		Pág.
Figura 1.	Nivel de Seguridad Alimentaria de los Hogares estudiados. Barrio Villa Esperanza, Municipio de Malambo. Primer Trimestre del año 2011	69
Figura 2.	Nivel de Seguridad Alimentaria según la presencia de niños (as) en los Hogares estudiados. Barrio Villa Esperanza, Municipio de Malambo. Primer Trimestre del año 2011	70
Figura 3.	Estado Nutricional de los menores de 5 años según parámetros OMS para varones. Barrio Villa Esperanza, Municipio de Malambo. Primer Trimestre del año 2011.	71
Figura 4.	Estado Nutricional de los menores de 5 años según parámetros OMS para mujeres. Barrio Villa Esperanza, Municipio de Malambo. Primer Trimestre del año 2011	72
Figura 5.	Estado Nutricional de los niños y adolescentes de 5 a 17 años según parámetros OMS. Barrio Villa Esperanza, Municipio de Malambo. Primer Trimestre del año 2011	73
Figura 6.	Estado Nutricional de los niñas y adolescentes de 5 a 17 años según parámetros OMS. Barrio Villa Esperanza, Municipio de Malambo. Primer Trimestre del año 2011	73
Figura 7.	Estado Nutricional de los adultos de 18 a 71 años según parámetros OMS para varones. Barrio Villa Esperanza, Municipio de Malambo. Primer Trimestre del año 2011	74
Figura 8.	Estado Nutricional de los adultos de 18 a 71 años según parámetros OMS para mujeres. Barrio Villa Esperanza, Municipio de Malambo. Primer Trimestre del año 2011	75

INDICE DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 1. Tabla de operacionalización de variables componente cuantitativo	122
Anexo 2. Carta de solicitud de autorización	131
Anexo 3. Formato de consentimiento informado	132
Anexo 4. Cuestionario (ELCSA)	135
Anexo 5. ELCSA: Instructivo para aplicar la escala de seguridad alimentaria en el hogar de Colombia	137
Anexo 6. Formato de encuesta para información sociodemográfica	138
Anexo 7. Registro de observación	139

GLOSARIO

ACCESO A LOS ALIMENTOS: Posibilidad de conseguir productos naturales o artificiales que toman los seres vivos, los cuales proporcionan al organismo sustancias nutritivas.

ACCESIBILIDAD ECONÓMICA A LOS ALIMENTOS: Implica Facilidad que otorga el recurso económico disponible asociado con la adquisición de los alimentos necesarios para un régimen de alimentación adecuado que deben estar a un nivel tal que no se vea amenazado o en peligro la provisión y la satisfacción de otras necesidades básicas.

ACCESIBILIDAD FÍSICA A LOS ALIMENTOS: Implica que los alimentos debe ser accesible a todos sin importar en que área geográfica viva (disponibilidad de carreteras para que entre y salga el alimento de la localidad), a que, grupo de edad pertenezca, cuál es su género, o su estado fisiológico en que se encuentre la persona. Es necesario conceder prioridad con respecto a la accesibilidad de los alimentos a las personas que viven en zonas propensas a los desastres y a otros grupos particularmente desfavorecidos. Son especialmente vulnerables muchos grupos de pueblos indígenas cuyo acceso a las tierras ancestrales puede verse amenazado.

ADECUACIÓN ALIMENTARIA: Ajuste o adaptación del organismo en el consumo y nivel de consumo de nutrientes proporcionados por los alimentos o régimen de alimentación disponible para satisfacer el derecho a la alimentación que deben ser adecuados para las condiciones fisiológicas, de salud, sociales, económicas, culturales, climáticas, ecológicas y de otro tipo imperantes en un espacio y en un tiempo determinado.

ALIMENTACIÓN SUFICIENTE: Aquella que aporta una combinación de productos nutritivos suficiente para satisfacer las necesidades fisiológicas humanas (crecimiento físico y mental, desarrollo, mantenimiento, actividad física) en todas las etapas del ciclo vital, y según el sexo y la ocupación.

ALIMENTACIÓN: Conjunto de procesos biológicos, psicológicos y sociológicos relacionados con la ingestión de alimentos mediante el cual el organismo obtiene del entorno, los nutrimentos que necesita así como las satisfacciones intelectuales, emocionales, estéticas y socioculturales que son indispensables para la vida humana plena. La alimentación abarca la selección de alimentos, su cocinado y su ingestión y depende de las necesidades individuales, disponibilidad de alimentos, cultura, religión, situación socioeconómica, aspectos psicológicos, publicidad, moda, etc.

ALIMENTACIÓN ADECUADA: Incluye una serie de actos voluntarios y conscientes dirigidos a la elección, preparación e ingestión de los alimentos. Este proceso recibe influencia del medio sociocultural y económico, determinando el estilo de vida, los hábitos dietéticos.

ALIMENTO: Sustancia natural o sintética sólida o líquida, que contienen principios nutritivos que la química ha catalogado como hidratos de carbono, grasas, proteínas, vitaminas y sales orgánicas. Los alimentos proveen la energía y los nutrientes necesarios para el crecimiento, la actividad física, el mantenimiento del organismo, la reproducción y la lactancia, es decir para cubrir las necesidades de los individuos. La capacidad de la dieta para satisfacer estas necesidades depende de factores que afectan la disponibilidad, el consumo y la utilización de los nutrientes contenidos en los alimentos.

DELGADEZ ACEPTABLE: Persona con Índice de Masa Corporal (IMC) entre 17.00 y 18.49 Kg/m².

DERECHO A LA ALIMENTACIÓN: Es un derecho humano inherente a toda mujer, hombre, niña o niño, independientemente de dónde vivan en el planeta. Es el derecho a tener acceso, individual o colectivamente, de manera regular y permanente, a una alimentación cuantitativa y cualitativamente adecuada y suficiente, y a los medios necesarios para producirla, de forma que se corresponda con las tradiciones culturales de cada población y que garantice una vida física y psíquica satisfactoria y digna.

DESNUTRICIÓN: Es un síndrome pluricarencial caracterizado por el déficit de peso y el deterioro en el crecimiento, la disminución de la actividad física, la menor capacidad de atención (apatía) y la menor resistencia a las infecciones. Las personas padecen desnutrición cuando absorben o usan de forma deficiente la energía alimentaria, las proteínas, las vitaminas y los minerales presentes en los alimentos que consumen.

DISPONIBILIDAD: La existencia de cantidades suficientes de alimentos de calidad adecuada, suministrados a través de la producción del país o de importaciones (comprendida la ayuda alimentaria).

HAMBRE: Se ha definido el hambre como la sensación molesta o dolorosa causada por la falta de acceso recurrente e involuntario a alimentos suficientes. El hambre puede conducir a la malnutrición (definida más adelante) y suele ser una consecuencia de la inseguridad alimentaria.

HAMBRE ENCUBIERTA (HIDDEN HUNGER): Se entiende la carencia sostenida de aporte de vitaminas y minerales en relación con las necesidades de una persona. Estas carencias pueden existir incluso cuando los aportes energéticos diarios son adecuados. Se califica de “encubiertas” porque a menudo no existen signos visibles (en los casos benignos a moderados) y las personas que padecen dichas carencias no son conscientes de ello o no están suficientemente

informadas para detectar los síntomas físicos vinculados a ellas (en los casos más graves).

INSEGURIDAD ALIMENTARIA: Hace referencia a una preocupación continua por la obtención de alimentos suficientes que no está necesariamente asociada con una reducción drástica de la ingestión alimentaria. Cuando hay personas que carecen de un acceso adecuado a alimentos suficientes, inocuos y nutritivos para su normal crecimiento y desarrollo así como para llevar una vida activa y sana.

INSEGURIDAD NUTRICIONAL: La inseguridad nutricional de las personas puede deberse a una inseguridad alimentaria o a causas no relacionadas con la alimentación, tales como malas condiciones de salud e higiene causantes de determinadas enfermedades que afectan a la absorción de alimentos por el organismo.

MALNUTRICIÓN: Las personas padecen malnutrición cuando tienen una condición fisiológica que puede estar causada por un aporte sistemáticamente deficiente de energía, proteínas y/o vitaminas y minerales, o por un aporte sistemáticamente excesivo de los mismos en relación con sus necesidades. La malnutrición abarca pues todas las formas de subnutrición e hipernutrición y/o el déficit sistemático en el aporte de proteínas, vitaminas y minerales

NUTRIENTE: Compuesto orgánico (que contiene carbono) o inorgánico presente en los alimentos el cual puede ser utilizado por el cuerpo para una variedad de procesos vitales (suplir energía, formar células o regular las funciones del organismo). Los nutrientes son proteínas, lípidos o grasas, hidratos de carbono, vitaminas, minerales y agua.

SEGURIDAD ALIMENTARIA: Según la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO) “la seguridad alimentaria existe cuando

todas las personas tienen, en todo momento, acceso material, social y económico a alimentos suficientes, inocuos y nutritivos que satisfacen sus necesidades alimentarias y preferencias en cuanto a los alimentos para llevar una vida activa y sana”.

SEGURIDAD NUTRICIONAL: Según el documento de Política Pública de Seguridad Alimentaria y Nutricional 2006, implica que una persona goza en todo momento de una condición nutricional óptima para llevar una vida activa y sana. La condición nutricional óptima guarda relación con la edad, el estilo de vida deseado y la condición fisiológica, y abarca tanto aspectos cuantitativos (necesidades de energía alimentaria) como cualitativos (necesidades de proteínas, minerales y vitaminas).

SOSTENIBILIDAD ALIMENTARIA: Posibilidad de acceso a los alimentos por parte de las generaciones presentes y futuras.

SUBNUTRICIÓN: Implica un nivel de ingestión alimentaria con un contenido energético que impide sistemáticamente satisfacer las necesidades de energía alimentaria de una persona. Las necesidades de energía alimentaria de una persona están determinadas por las necesidades energéticas para desarrollar las funciones normales del organismo así como para mantener una buena salud y una actividad normal

RESUMEN

El estudio determinó la seguridad alimentaria y el estado nutricional de las familias en situación de desplazamiento ubicadas en el Municipio de Malambo, departamento del Atlántico, el primer trimestre del 2011.

El abordaje empleado fue descriptivo a partir de serie de casos, empleando la estrategia de grupos focales para ahondar el fenómeno de inseguridad alimentaria y condiciones sociales. Se analizan ochenta y cuatro familias desplazadas en Malambo. La fuente de información primaria, las variables independientes fueron: características socio-demográficas y las dependientes: Seguridad Alimentaria en el hogar valorada por la Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria (ELCSA) y el estado nutricional de la familia.

El componente cuantitativo empleó la entrevista y toma de medidas antropométricas. El cualitativo, exploración vivencial de las familias y entrevistas no estructuradas; la información se consignó en grabaciones de audio y registros de observación.

El procesamiento y análisis de los datos, se realizó a través del programa estadístico SPSS versión 18.0 a partir de medidas descriptivas: porcentajes, media y desviación estándar. La presentación se realizó mediante tablas y gráficas. Para el aspecto cualitativo, los datos se clasificaron y organizaron conforme a las categorías de variables que finalmente conceptualizaron el comportamiento social y cultural de la seguridad alimentaria.

La inseguridad alimentaria predominó en 100% de los hogares, prevaleciendo la severa, en familias con bajo nivel de escolaridad (31%). De los hogares 73.8% viven en hacinamiento, y de los que tienen hacinamiento crítico, 25% prevalece la

inseguridad alimentaria moderada y 28,6% severa. La seguridad alimentaria y el estado nutricional de las familias está determinada por factores como: Falta de ingreso estable (98,8% < 1 SMLV), aumento de precios, reducción y consumo en alimentos, apropiación de vivienda y nivel educativo.

La inseguridad alimentaria moderada (23,8%) y severa (75%), fue superior a la reportada en la región atlántica (11,9 y 3,0%) por la ENSIN 2010 (1). El 31,3% de infantes menores de 5 años presentan desnutrición crónica y 11,1% de niños presenta esta condición superando el promedio departamental citado en ENSIN (3,1%). Las cifras de desnutrición global fueron 11,1% en niños y 12,5% en niñas superando cifras nacionales reportadas en ENSIN 2010 (niños: 3,5%; niñas: 3,3%) (1).

La desnutrición crónica en niños y jóvenes del sexo masculino entre 5 a 17 años fue 29,4% y 10,5% en el femenino, superando el promedio nacional (6,8%) (1). El 4,3% de las mujeres de 18 a 71 años presentaron delgadez severa (desnutrición) mayor al reporte departamental de ENSIN 2010 (4,1%) (1).

La inseguridad alimentaria de las familias está relacionada con incapacidad de generar ingresos suficientes. El acceso económico a los alimentos, se ve restringido por imposibilidad de inserción laboral digna y como consecuencia las familias reducen las comidas y adquieren alimentos de bajo costo y alto consumo energético

La seguridad alimentaria debe ser analizada sistemáticamente, dado que los programas o intervención social modifican el objeto de estudio. La participación de organismos afectaría la estimación del fenómeno, por lo tanto se recomienda incluir preguntas de ajuste a estas actividades.

ABSTRACT

The study found food security and nutritional status of families in situation of displacement located in the Municipality of Malambo, Department of the Atlantic, the first quarter of 2011.

The approach used was based on descriptive case series, and employing the strategy of focuses groups to delve into the phenomenon of food insecurity and social conditions. We analyze eighty-four displaced families in Malambo. The primary source of information, the independent variables studied were: socio-demographic and dependent household Food Security Scale valued by Latin American and Caribbean Food Security (ELCSA) and nutritional status of family.

The quantitative component used the interview and anthropometric measurements. The qualitative, experiential exploration of families and unstructured interviews, information was recorded on audio and observational records.

The data processing and analysis was performed through the SPSS version 18.0 from descriptive measures: percentages, mean and standard deviation. The presentation was made using tables and graphs. In relation to the qualitative aspect, the data is classified and organized according to categories of variables which ultimately were conceptualized social and cultural behavior of food security.

Food insecurity predominated in 100% of households, prevailing severe insecurity, in families with low educational level (31%). 73.8% of households live in overcrowded and those with critical overcrowded, 25% moderate food insecurity prevails and 28.6% severe. Food security and nutritional status of families are determined by such factors as: lack of stable income (98.8% < 1 SMLV), raising prices, reduction and consumption, ownership of housing and education.

The moderate food insecurity (23.8%) and severe food insecurity (75%) higher than that reported in the Atlantic region (11.9 and 3.0%) in the ENSIN 2010 (1). 31.3% of children under 5 are chronically malnourished and 11.1% of children have this condition exceeded the average quoted in ENSIN departmental (3.1%). The numbers of underweight children was 11.1% and 12.5% in girls beating ENSIN national figures reported in 2010 (children: 3.5%, girls: 3.3%) (1).

The chronic malnutrition in children and young males between 5 and 17 years was 29.4% and 10.5% in girls, exceeding the national average (6.8%) (1). 4.3% of women aged 18 to 71 years had severely underweight (malnutrition) above the departmental report ENSIN 2010 (4.1%) (1).

The household food insecurity is related to inability to generate sufficient income. Economic access to food is constrained by labor market failure and consequently worthy families reduce food meals and acquire low cost and high energy consumption.

Food security must be analyzed systematically, since social intervention programs or alter the subject of study. The participation of organisms affect the estimation of the phenomenon, therefore it is recommended to include questions of adjustment to these activities.

1. INTRODUCCION

La Seguridad Alimentaria Nutricional (SAN), definida por la Cumbre de Alimentación de 1996 en Roma, expresa que “existe cuando todas las personas en todo momento tienen acceso económico y físico a suficientes alimentos inocuos y nutritivos para satisfacer sus necesidades alimentarias y preferencias en cuanto alimentos a fin de llevar una vida sana y activa”. (2)

Los datos de Inseguridad alimentaria a nivel del continente americano indican en el año 2008 que el 14,6% de hogares de los Estados Unidos de América, viven con riesgo de sufrir hambre (3). Las estimaciones de la encuesta nacional de hogares (PNAD) y la encuesta nacional de demografía y salud (ENDS) realizadas en el 2008 en Brasil indicaron que el 34.1% de la población presenta inseguridad alimentaria; el 20.9% es clasificada como inseguridad alimentaria leve, 7.4% moderada y 5.8% severa (4). En el 2010 la aplicación de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) en México estimó que el 44.3% de la población presenta inseguridad alimentaria; un 19.5% es leve, 14% moderada y 10.8% severa (4). En Guatemala, los datos generados por la Encuesta Nacional de Condiciones de Vida 2011 ENCOVI, el 80.83% de los hogares se consideran inseguros desde el punto de vista alimentario. Los hogares se distribuyeron de la siguiente manera: Inseguros Leves 39.29%; Inseguros Moderados 27.13%; e Inseguros Severos 14.41%. (5)

En Colombia, si bien existe una oferta global suficiente de alimentos, muchas regiones y grupos específicos de la población no logran un acceso adecuado a los mismos, principalmente por falta de dinero, por barreras de tipo geográfico, por un desarrollo inadecuado del mercado y otras razones socio-culturales. El panorama es muy desalentador y para entenderlo es necesario concebir la seguridad alimentaria como un derecho fundamental en el marco del Derecho a la

Alimentación que se logra cuando “todas las personas en todo momento tienen acceso físico, social y económico a alimentos suficientes, en buenas condiciones y nutritivos, que satisfagan sus necesidades dietéticas y preferencias alimentarias, para garantizar una vida activa y saludable” (6). La seguridad alimentaria, por tanto es resultado del cumplimiento de los niveles esenciales de los derechos económicos, sociales y culturales.

La situación de inseguridad alimentaria y nutricional colombiana a partir del enfoque de los determinantes sociales de la salud, está definida por la pobreza e inequidad social, afectada además, con la presencia de factores relacionados con el deterioro del ambiente, las enfermedades, el analfabetismo, la discriminación y el desplazamiento que han llevado a cambiar los hábitos alimentarios adecuados por hábitos inadecuados aumentando los problemas de malnutrición. (7)

Según el PMA de la Organización de Naciones Unidas, el 13% de la población Colombiana padece hambre, es decir, más de 6 millones, de los cuales 5 millones 700 mil se encuentran ubicados en las periferias de las ciudades y se alimentan mal por no contar con los medios económicos suficientes para una adecuada nutrición. A lo anterior, se unen 375.000 desplazados por la violencia que padecen serias dificultades nutricionales. (8)

La Encuesta de Calidad de Vida (ECV) en Colombia del año 2008 revela que el 58,2% de los hogares se encontraba en inseguridad alimentaria y entre ellos el 37,9% estaban en inseguridad leve, el 11,6% en moderada y el 8,7% en severa. (9)

La relación entre los indicadores antropométricos, que determina la desnutrición crónica en las diferentes edades y la pobreza medida por NBI, muestra una relación directa entre la desnutrición y las NBI, correlacionando que a mayor pobreza, mayores niveles de desnutrición. En Colombia, el estudio: “Desnutrición

infantil en América Latina y el Caribe”, CEPAL - UNICEF, *Desafíos*, encontró que el 30% de los hogares más pobres disminuyen el gasto en alimentos cuando se enfrentan a una reducción de sus ingresos o a una calamidad doméstica. (10)

Para Colombia, la Encuesta Nacional de Situación Nutricional (ENSIN 2010), mostro que la situación de inseguridad alimentaria de los hogares es del 42,7%, de ellos el 27,9% se encuentran en inseguridad leve, el 11,9% en inseguridad moderada y el 3,0% en inseguridad severa (1), inferior a la presentada en un país como Bolivia (70,4%), similar a la de Ghana (43,8%) y superior a la de Estados Unidos (35%). (10)

La Encuesta Nacional de la Situación Nutricional (ENSIN 2010), muestra que por regiones los hogares de la Costa Atlántica tuvieron una prevalencia de inseguridad alimentaria de 58,5%, siendo mayor que la nacional (42,7%). Las prevalencias más altas de inseguridad alimentaria se reportaron en las subregiones Bolívar sur, Sucre, Córdoba y Atlántico, San Andrés y Bolívar Norte ($p < 0,05$). En el Dpto. del Atlántico el 54.4% de los hogares padece inseguridad alimentaria (ISAH) y en Barranquilla y su área metropolitana el 51.0%. (1)

La publicación: El Caribe Colombiano frente a los Objetivos de Desarrollo del Milenio, publicado por el PNUD y el Observatorio del Caribe Colombiano, resalta las diferencias de esta región, frente al derecho fundamental a la alimentación, consagrado en los Derechos Humanos en 1943, expresan frente al objetivo uno: Erradicar la pobreza extrema y el hambre, que “los indicadores de pobreza reflejan los rezagos de la Región Caribe frente al resto del país. Los porcentajes de personas por debajo de la línea de pobreza y la línea de indigencia en la región son mayores que en el país y son casi el doble de las metas establecidas. En cuanto a condiciones de vida y desarrollo humano, todos los departamentos de la región, con excepción de Atlántico, presentan índices peores al promedio nacional.

Igual situación se presenta en las necesidades básicas insatisfechas, que además son mucho mayores en las zonas rurales”. (11, 12)

La encuesta ratifica las diferencias por áreas geográficas, expresando que en el ámbito rural colombiano con un 73.0% se vive con mayor intensidad el problema de la inseguridad alimentaria. Así mismo, afirma que 45,7% de los hogares con jóvenes estaban en inseguridad alimentaria y el 37,2% de los hogares integrados sólo por adultos presentaron esta condición. La prevalencia de inseguridad alimentaria moderada fue similar en los hogares con menores de 18 años y los hogares integrados por adultos ($p > 0,05$) y la inseguridad alimentaria severa fue mayor en los hogares integrados por adultos ($p < 0,05$) (1). Por otra parte, Las prevalencias de inseguridad alimentaria (ISAH) muestra una relación directamente proporcional con la situación socioeconómica, ya que a menor nivel de Sisben menor acceso a los alimentos. El 60,1% de las familias de nivel de Sisben 1 han tenido algún problema de acceso a sus alimentos en los últimos 30 días previos a la realización de la encuesta, mientras esta situación sólo se presentó en el 27,8% de los hogares clasificados en los niveles 4 o más del Sisben.”. (1)

La estimación de la Seguridad Alimentaria en el Mundo, se mide además, según la FAO utilizando la cantidad de personas sub-nutridas, lo cual quiere decir que la ingesta de calorías es inferior a la necesidad mínima de energía alimentaria. Para el año 2009, esta entidad estimó que en el mundo prevalecían 1020 millones de personas sub-nutridas, lo que ubica a este año como el peor desde 1970. (13)

En el año 2010 altas cifras de desnutrición a nivel mundial afectaron a un total de 925 millones de personas (14). Las consecuencias de la persistencia de estados de malnutrición, son causantes de problemas de carácter social, cognitivo y de salud que se extienden a largo plazo y perjudican el desarrollo de los países (15). El hambre afecta a 52,5 millones (10%) de personas en América Latina y el

Caribe, con una prevalencia de la subnutrición que asciende al 9% de la población. (16, 17)

Los conflictos armados y las contiendas civiles fueron las principales causas de la inseguridad alimentaria en los años noventa, y seguirán siéndolo en este siglo, aunque es posible que su número y las pérdidas sean más reducidos. Según cuál sea la definición que se utilice de las varias existentes, de 30 a 40 países sufrían conflictos a finales del siglo XX. En conjunto, resultaron afectados centenares de millones de personas, la gran mayoría de los cuales vivían en países de bajos ingresos, en los que la agricultura era una fuente importante de subsistencia, de ingresos en divisas y de estabilidad social. Las pérdidas económicas y las perturbaciones en el suministro de alimentos y el acceso a ellos que ocasionan los conflictos pueden ser desastrosas, especialmente en los países de bajos ingresos donde no existen redes eficaces de seguridad social. (18)

El informe publicado por Internal Displacement Monitoring Centre (IDMC), que analiza el desplazamiento interno durante el 2008, señaló que el número de desplazados internos se mantuvo estable respecto al registrado el año anterior, con un total de 26 millones de personas desplazadas en 52 países del mundo. De los 36 países que en el año 2009 se produjo una emergencia alimentaria (inseguridad alimentaria crítica), 20 se encontraban en África, 10 en Asia, tres en América y tres en Oriente Medio. Se destaca el aumento del número de países afectados por la carestía de alimentos, debido principalmente al impacto de las sequías y los conflictos armados. (19, 4)

La Organización Internacional para las Migraciones (OIM) estimó en 2010 para la región de las Américas un número de 5.4 millones de desplazados internos por conflictos armados. Los países con la mayor cantidad de desplazados internos fueron: Colombia (3,6 a 5,2 millones), Perú (150.000) y México (120.000). Colombia es uno de los tres países del mundo con la mayor población de

desplazados internos a causa del conflicto armado—entre 8 y 11,6% de la población del país son desplazados internos. (14)

El desplazamiento forzado afecta la salud y el bienestar de las familias, y adquiere mayor gravedad cuando involucra niños, niñas y jóvenes que desde una condición de alta vulnerabilidad, viven situaciones de violencia que lesionan sus derechos, por otra parte los lugares de asentamiento, son los más pobres y no están preparados para recibir a los nuevos habitantes, generalmente, carecen de servicios básicos. Lo anterior contribuye al deterioro del estado nutricional, situación que se refleja en las altas prevalencias de desnutrición (4). Los grupos más vulnerables frente a la desnutrición, son los fetos en desarrollo, los niños menores de cinco años, las mujeres gestantes y madres lactantes. Las consecuencias de la desnutrición en los niños trascienden al grado de colocarlos en un lugar de desventaja dentro de la sociedad, puesto que su capacidad de aprendizaje es inferior a la de los niños bien nutridos, y además se producen enfermedades que afectan su desarrollo en la edad adulta, se debilita el sistema inmunológico y en casos extremos se produce la muerte. (4)

En la población desplazada, la vulnerabilidad del riesgo nutricional se incrementa, en estos grupos poblacionales, dada la afectación de la disponibilidad y del consumo de alimentos, además del aprovechamiento biológico. En la actualidad, la desnutrición infantil continúa siendo un problema de salud pública generalizado a nivel mundial. Según estimaciones del 2011 de la organización Mundial de la Salud (20), hay 115 millones de niños menores de 5 años con insuficiencia ponderal (bajo peso para la talla) (21, 22), alrededor de 178 millones de niños tienen una estatura baja para la edad (desnutrición crónica) lo que representa al 32% del total de niños (23). No se encontraron datos a nivel mundial que indiquen la desnutrición en desplazados en este grupo de edad.

De acuerdo con cifras de la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación, 840 millones de personas son afectados por la desnutrición, de las cuales 398 millones son infantes, 109 sufren insuficiencia alimentaria, 230 millones tienen retraso en el crecimiento y 50 millones tienen desnutrición extrema. Se calcula que del total de países en el mundo, 40 de ellos presentan prevalencias de desnutrición crónica por arriba del 40%, de los cuales 23 se localizan en África, 16 en Asia y uno en América Latina; y tan solo 52 países tienen una prevalencia de desnutrición crónica menor al 20%, estos se encuentran distribuidos geográficamente de la siguiente manera, 17 en América Latina y el Caribe, 16 en Asia, 11 en Europa y 4 en África y Oceanía. (20)

Los países de América Latina presentan una evolución disímil en cuanto a sus niveles de desnutrición crónica infantil. Las causas principales del retraso del crecimiento son las malas prácticas de lactancia materna, de alimentación complementaria y las enfermedades infecciosas; la ingesta insuficiente de energía y nutrientes es el resultado de inapropiadas prácticas de alimentación, calidad de la dieta empleada en la alimentación complementaria, principalmente entre la población que vive en situación de pobreza y pobreza extrema (20). Casi 9 millones (16%) de niñas y niños menores de cinco años padecen desnutrición crónica o retardo en talla. (24)

Se estima que en América Latina y El Caribe hay 9 millones adicionales de niños que están en riesgo de desnutrirse o que en la actualidad presentan algún grado leve de desnutrición. La desnutrición crónica infantil se concentra particularmente en las poblaciones pobres e indígenas, que habitan en zonas rurales aisladas o en la periferia urbana y en su mayoría son herederas de las condiciones socio-económicas desfavorables. En estas poblaciones la prevalencia de la desnutrición crónica supera el 70%. (25, 26)

En Colombia las cifras de desnutrición infantil en menores de 5 años según la ENSIN 2010 indican una alta prevalencia de desnutrición crónica en las niñas en edades de 0 a 4 años con un 15,5% en el Departamento del Atlántico y por sexo femenino a nivel nacional de 14,2%. Las cifras de desnutrición global a nivel departamental reportadas son 3,4% y por sexo a nivel nacional femenino: 3,3% y masculino: 3,5%. La prevalencia de desnutrición crónica en niños y jóvenes del sexo masculino en edades de 5 a 17 años fue de 9,8% promedio nacional (1) y en las mujeres de 18 a 71 años la prevalencia de delgadez severa fue 4,9% promedio departamental (4,9%). (1). A este nivel se encontraron pocos datos estadísticos, que muestren el comportamiento de la desnutrición en desplazados de este grupo poblacional, dentro de los que hacen referencia a Colombia, se encuentran, los siguientes:

En el estudio sobre “Vulnerabilidad a la Inseguridad Alimentaria de la Población Desplazada por la Violencia en Colombia”, encontró que el 23% de los niños y niñas desplazados está por debajo del estándar mínimo de crecimiento para su edad, lo cual indica que existe riesgo de desnutrición, siendo los de mayor riesgo los que están entre 12 y 23 meses de edad, rango que coincide con la edad promedio de destete. Por otra parte, en este rango de edad, se da el paso al preescolar, característica que se constituye en un punto de inflexión importante que se debe tener en cuenta, especialmente para el reforzamiento de los esquemas de alimentación complementaria escolar. (27)

De acuerdo con lo expresado, el estado nutricional, se relaciona con la pérdida o abandono de los recursos alimentarios nativos que ha disminuido la oferta de alimentos nutritivos y empeorado las condiciones de las familias pobres en general, evento que se agrava en situación de desplazamiento. La Seguridad Alimentaria sufre una caída vertical en esta población como consecuencia del desplazamiento forzado. El narcotráfico, el paramilitarismo y la narcoguerrilla, han generado problemas para la seguridad alimentaria del país, porque han

contribuido a intensos procesos de acaparamiento de tierras con fines diferentes a la producción de alimentos y a incrementar el desplazamiento de la población campesina, que junto con el deterioro ambiental por los cultivos ilícitos y su fumigación, han desestructurado las economías campesinas y las indígenas tradicionales. Estos factores afectan la posibilidad de ampliar las áreas para la producción de alimentos en condiciones mínimas de rentabilidad y distorsionan el valor de la tierra. (28)

Dentro de los factores que afectan la seguridad alimentaria y el estado nutricional de las personas, se encuentran los relacionados con las características demográficas, sociales y económicas, que determinan el acceso, el consumo y el aprovechamiento biológico de los alimentos. La FAO, en la Cumbre Mundial de la Alimentación de 2009, anoto, que no ha sido posible disminuir la pobreza, la inequidad y por tanto el hambre. Estimo que el hambre, alcanzó el mundo, un máximo histórico desde 1970 (año en que se inició su medición), de 1,02 millones de personas que padecen de hambre crónica y pasan hambre cada día, lo que representa una sexta parte de toda la humanidad (29). Lo anterior, nos lleva a correlacionar la pobreza, el hambre y la inseguridad alimentaria.

La historia del mundo y de Colombia muestra a lo largo de la historia, un conjunto de eventos bélicos, que han obligado a la población a salir de su lugar de origen y a buscar refugio en otros, que les brinden mayor seguridad a su vida. El país, se ha caracterizado por violentos procesos de despojo y de expulsión de población de su asentamiento. La historia reciente de la décadas del 80 y 90 del siglo XX, revive esta experiencia, generando lo que se ha denominado el desplazamiento forzado por múltiples causas. El desplazamiento, muestra que el 50% de los desplazados son mujeres, el 42% a menores de 18 años; el 90% es de origen rural o semirural y una tercera parte tiene o tenía tierras en su lugar de origen. (30)

La realidad de las familias desplazadas, es que durante su vida en la ciudad, alcanzan con dificultad la generación de los ingresos suficientes para acceder a la cantidad y calidad de alimentos que requieren; debido a que la mayor parte de la alimentación que las familias generaban en el área rural, se obtenía de forma autosuficiente, mientras que en el área urbana la familia desplazada se ve en la necesidad de comprar más del 82% de los alimentos que componen su canasta básica. De los hogares ubicados en los niveles más bajo y bajo de la tipología de consumo, 73% de los hogares compran sus alimentos y 17% los reciben como donación/regalo. (31)

Según un estudio efectuado para Colombia en el año 2003 por el PMA (27), el consumo promedio de las personas desplazadas es de 1752 kcal diario, lo que significa un consumo menor que lo requerido como mínimo de 2100 kcal diario por persona. Pero el concepto de la Seguridad Alimentaria va más allá del consumo diario de una persona. Incluye tanto la dimensión de disponer de los alimentos necesarios en términos cuantitativos, como el acceso a los alimentos requeridos y su uso y utilización adecuada.

Respecto a la seguridad alimentaria, la encuesta realizada en el 2003 sobre *"Vulnerabilidad a la inseguridad alimentaria de la población desplazada por la violencia en Colombia"*, en una muestra de 1.503 familias desplazadas, indica que, en promedio, los hogares compran el 80% de su alimento (27). Esto último implica que el acceso a fuentes de ingreso, estables y suficientes, es crítica. Las familias desplazadas ganan en promedio sólo 68% del salario mínimo en Colombia (332.000 pesos por mes), del cual 79% proviene de ingresos de mano de obra. (32)

En términos de salud y nutrición, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) realizó una encuesta de salud y nutrición de las familias desplazadas y no desplazadas en seis áreas urbanas en Colombia (33). El estudio encontró tasas

de desnutrición crónica (16%) y de desnutrición aguda (4%) en los niños y niñas menores de 5 años. La prevalencia de la desnutrición aguda en la población desplazada fue 1.5%.

Los factores que afectan la vulnerabilidad de los hogares en cuanto a la inseguridad alimentaria, pobreza y desnutrición son influenciados por riesgos exógenos y endógenos, como violencia e inseguridad física, falta de efectividad de las políticas, decremento económico y pérdida de empleo. Los factores de riesgo exógenos y endógenos cabe mencionar: el aumento de los precios de los alimentos básicos; la enfermedad de un miembro de la familia; y la incapacidad del jefe de familia para trabajar/ pérdida de fuentes de ingreso (30). La respuesta de las familias a estos factores de riesgo fue, en la mayoría de los casos, una reducción del consumo, especialmente de alimentos, a saber: una reducción del número de comidas consumidas diariamente; y un cambio a alimentos de menor calidad y costo. (31)

El Programa Mundial de Alimentos (PMA) en el 2003, indicó para Colombia, que el 4% de las personas en condición de desplazamiento están en vulnerabilidad alimentaria relativa muy alta, 37% en alta y 42% en media. (34)

De acuerdo con estudios del Programa Mundial de Alimentos (34), además del acceso y las condiciones de saneamiento ambiental, el estado nutricional, es otro factor que se agrava con el desplazamiento forzado interno. Los problemas alimentarios y nutricionales son más graves en la población que pertenece a los niveles de SISBEN 1 y 2, ratificando que la situación nutricional de la población está determinada por la pobreza e inequidad social que se afecta más con la presencia de factores relacionados con el deterioro del medio ambiente, las enfermedades, el analfabetismo, la discriminación y el desplazamiento que han llevado a cambiar los hábitos alimentarios adecuados por hábitos inadecuados aumentando los problemas de malnutrición. (1)

La Encuesta Conjunta de las Poblaciones Desplazadas Internamente en Colombia, indica que el 43% de los hogares en esta condición, se ubican en los niveles más bajo y bajo de las categorías de consumo de alimentos, lo que significa que: (a) no consumen diariamente alimentos básicos (arroz, yuca, plátano); o (b) consumen solamente alimentos básicos y al menos un producto adicional en forma diaria. Esto implica que tanto la cantidad como la variedad de los alimentos consumidos son bajas. (31, 35)

En el estudio realizado para el país, por el PMA/OPS sobre el estado nutricional, de alimentación y condiciones de salud de la población desplazada por la violencia en seis subregiones del país, el 31% de las familias desplazadas se clasificaron en inseguridad alimentaria, 52% en inseguridad moderada y 4% de inseguridad severa (29), superior a lo reportado en los hogares de la región atlántica (11,9 y 3,0%) en la ENSIN 2010 (1).

El estudio sobre el patrón alimentario y acceso a los alimentos realizado en familias desplazadas en Girón, Santander indicó que la inseguridad alimentaria abarcó a 95,0% de las familias estudiadas aún después de tres años de vivir en condiciones de desplazamiento (36), que el 96% de personas en situación de desplazamiento se auto perciben como inseguras en términos de alimentos y de estas el 40% como inseguridad extrema (severa). (37)

En relación con el estado nutricional, valorado por el estudio sobre “Patrón alimentario y estado nutricional en niños desplazados en Piedecuesta, Colombia” (38) los resultados en los niños y niñas menores de 5 años, concluye que el 25,7% de las niños y niñas presentan desnutrición crónicas y 25,8 desnutrición global superando el promedio departamental (15,5% y 3,4%). (1)

La ONG Médicos Sin Fronteras (MSF) España entre mayo y junio del 2001 llevo a cabo una encuesta en Altos de Cazuca (Soacha), donde diagnostico la situación nutricional en los niños de 6 a 59 meses de edad. Los resultados de este estudio indicaron que el 31.9% de los niños menores de 59 meses presentaba desnutrición crónica, 3,2% desnutrición aguda y 25% desnutrición global. (39)

En el estudio sobre “Vulnerabilidad a la Inseguridad Alimentaria de la Población Desplazada por la Violencia en Colombia”, se encontró que el 23% de los niños y niñas desplazados está por debajo del estándar mínimo de crecimiento, lo cual indica que existe riesgo de desnutrición, siendo los de mayor riesgo los que están entre 12 y 23 meses de edad, rango que coincide con la edad promedio de destete. Por otra parte, en este rango de edad, se da el paso al preescolar, característica que se constituye en un punto de inflexión importante que se debe tener en cuenta, especialmente para el reforzamiento de los esquemas de alimentación complementaria escolar. (27)

Al establecer la relación entre los indicadores antropométricos (como la desnutrición crónica en las diferentes edades) y la pobreza medida por NBI, se dio una relación directa entre la desnutrición y las NBI, esto es, a mayor pobreza, mayores niveles de desnutrición. En Colombia, el estudio: “Desnutrición infantil en América Latina y el Caribe”, CEPAL - UNICEF, *Desafíos*, encontró que el 30% de los hogares más pobres disminuyen el gasto en alimentos cuando se enfrentan a una reducción de sus ingresos o a una calamidad doméstica. (10)

De acuerdo con lo expresado, el estado nutricional, se relaciona con la pérdida o abandono de los recursos alimentarios nativos que ha disminuido la oferta de alimentos nutritivos y empeorado las condiciones de las familias pobres en general, evento que se agrava en situación de desplazamiento. La Seguridad Alimentaria sufre una caída vertical en esta población como consecuencia del desplazamiento forzado. El narcotráfico, el paramilitarismo y la narcoguerrilla, han

generado problemas para la seguridad alimentaria del país, porque han contribuido a intensos procesos de acaparamiento de tierras con fines diferentes a la producción de alimentos y a incrementar el desplazamiento de la población campesina, que junto con el deterioro ambiental por los cultivos ilícitos y su fumigación, han desestructurado las economías campesinas y las indígenas tradicionales. Estos factores afectan la posibilidad de ampliar las áreas para la producción de alimentos en condiciones mínimas de rentabilidad y distorsionan el valor de la tierra. (28)

El Dpto. del Atlántico, es uno de los mayores receptores de desplazados en el país y dentro de este, el municipio de Malambo, recibió según la Agencia Presidencial para la Cooperación Internacional Acción Social (UT-Acción Social) a diciembre del 2010, 1.775 hogares desplazados, para 7.718 personas en situación de desplazamiento. (36)

Con el objetivo principal de superar el hambre mundial más de 170 países participantes en cumbres internacionales vienen ajustando resoluciones y han realizado reconocimiento a instituciones de desarrollo y cooperación a nivel internacional (Comité de Ayuda al Desarrollo de la OCDE e instituciones financieras internacionales) del papel primordial y decisivo de los pequeños agricultores en la producción agrícola, la seguridad alimentaria, la reducción de la pobreza y la utilización sostenible de los recursos naturales (33, 40). Así mismo, las Organizaciones, Fondos y Programas de las Naciones Unidas, entre los que destacan Organización de las naciones Unidas para la agricultura y la alimentación (FAO), Fondo de apoyo a los pueblos indígenas (FIDA), Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), Organización Panamericana de la Salud (OPS) y Programa Mundial de Alimentos (PMA), vienen ejecutando iniciativas de lucha contra el hambre tanto a nivel mundial como subregional y nacional. De igual modo, las Instituciones Financieras Internacionales (BM, FMI) y regionales proporcionan importantes préstamos a los países en desarrollo para la

ejecución de programas que a menudo están muy relacionados con la seguridad alimentaria y nutricional. (41)

La Iniciativa América Latina y el Caribe sin Hambre (ALCSH) fue lanzada en el 2005 para promover y poner en práctica políticas públicas dirigidas a erradicar el hambre en la región a partir de un trabajo conjunto entre los gobiernos, la sociedad civil y el sector privado. La iniciativa cuenta con el apoyo de los Jefes de Estado de la región y se lleva a cabo por los propios países, con el apoyo de la FAO.”. (41)

En Colombia, según el CONPES Social 113 de 2007, el país cuenta con una serie de instituciones y programas como el Departamento Nacional de Planeación (DNP), Ministerio de la Protección Social, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), Instituto Colombiano de Desarrollo Rural (INCODER), Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial, Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural, Ministerio de Educación Nacional, Ministerio de Hacienda y Crédito Público y Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, que desde diferentes sectores respaldan el proceso de avances en el ámbito de la Seguridad Alimentaria y Nutricional. (41)

El panorama de la seguridad alimentaria en Colombia como respuesta gubernamental a la situación de desplazamiento no es alentadora, ha sido reducido a acciones puntuales que forman parte del Plan Nacional para la Atención Integral a esta población (41). Este plan prevé que todos los programas se basen en los patrones socioculturales de la población en situación de desplazamiento, con vista a lograr un mayor impacto, y las acciones dirigidas a garantizar la seguridad alimentaria se han limitado a una atención de “emergencia”, que se remite a una ayuda de tipo asistencial durante los primeros 3 a 6 meses del reasentamiento de la familia desplazada, dejando desprotegida a esta población en el mediano y largo plazo. (41)

La ley 387 dispone la necesidad de generar posibilidades de acceso a tierras, crédito, asistencia técnica, capacitación, infraestructura básica y comercialización, seguridad alimentaria, atención en salud, educación gratuita para los menores de edad, empleo, disposición de vivienda y equipamiento urbano (42). Y la sentencia T-025 la Corte Constitucional define los derechos de la población desplazada y estipula que las familias desplazadas son “sujeto de especial protección por el Estado” y conservan, además, sus derechos fundamentales y constitucionales. Un hogar desplazado tiene derecho a recibir ayuda humanitaria; contar con un acceso efectivo a los servicios de atención en salud; retornar o reubicarse de manera voluntaria en condiciones de seguridad; recibir apoyo del Estado en el proceso de definir alternativas para generar ingresos que le permitan vivir digna y autónomamente; y acceder a un cupo en un establecimiento educativo. Así mismo, su condición de víctima de un delito le otorga el derecho a la justicia, a la revelación de los hechos del delito y a obtener, de los autores del delito, una reparación. (43, 44)

En la actualidad, la intervención institucional en torno a la seguridad alimentaria de la población desplazada, se realiza a través de las acciones emprendidas por entidades como el P.M.A, con la modalidad de alimentos por trabajo y capacitación; el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, a través de la entrega de complementos alimentarios a niños y madres gestantes y lactantes; Acción Social, por medio de paquetes alimentarios durante los seis primeros meses del desplazamiento y el desarrollo de proyectos productivos agropecuarios a través de la Red de Seguridad Alimentaria (R.E.S.A), así como apoyo de ONG internacionales. Según la Defensoría del Pueblo, dicha atención se ha realizado con muchas dificultades debido a que los comités no tienen los mecanismos necesarios para responder a la demandas o porque sencillamente estos, no operan efectivamente. (45)

Este estudio busca dar respuesta al siguiente interrogante: ¿Cuál es la seguridad alimentaria y nutricional (SAN) y el estado nutricional de las familias en situación de desplazamiento ubicadas en el Municipio de Malambo, en el departamento del Atlántico, en el primer trimestre del 2011?

Para dar respuesta a esta pregunta problema, se formula como objetivo general: Determinar la seguridad alimentaria y el estado nutricional de las familias en situación de desplazamiento ubicadas en el Municipio de Malambo, en el departamento del Atlántico, durante el primer trimestre del 2011. Los objetivos específicos del componente cuantitativo, son:

- ✚ Caracterizar los jefes del hogar en situación de desplazamiento, según variables: sociodemográficas (edad, sexo, estado civil, escolaridad, actividad principal, nivel de ingresos, gastos mensuales, afiliación al SGSSS).
- ✚ Describir la vivienda de la población de estudio de acuerdo con: tenencia, distribución de áreas, estructura e índice de hacinamiento, servicios públicos.
- ✚ Identificar los miembros del hogar en situación de desplazamiento, según: edad, sexo, escolaridad y actividad principal, tiempo de desplazamiento, motivo del desplazamiento y lugar del desplazamiento.
- ✚ Estimar el estado nutricional de la población de acuerdo a los indicadores P/E; P/T y T/E e IMC relacionados con la edad (en meses y años).
- ✚ Determinar el nivel de seguridad alimentaria de conformidad con la escala ELCSA.
- ✚ Establecer el nivel de seguridad Alimentaria y las características sociodemográficas del jefe del hogar: edad, sexo, estado civil, escolaridad, actividad principal, nivel de ingresos, afiliación al SGSSS, índice de hacinamiento, características del hogar, acceso a servicios públicos, tiempo de desplazamiento, motivo del desplazamiento y lugar del desplazamiento, malnutrición por familia.

Para el componente cualitativo, se definieron como objetivos específicos:

Comprender e interpretar:

- 📊 La Suficiencia alimentaria, desde sus dimensiones de disponibilidad de los alimentos, el suministro alimentario de acuerdo con los requerimientos de la población y la producción de alimentos.
- 📊 El proceso de acceso a los alimentos, según la capacidad adquisitiva de las familias, condicionada por su ingreso, su empleo, los precios de los alimentos y el tamaño de la familia.
- 📊 El comportamiento del Consumo de los alimentos, según su manipulación, sus, hábitos alimentarios, los de selección y compra de los alimentos.

El propósito del estudio, busco suministrar información a las instituciones gubernamentales y no gubernamentales de la localidad referente al conocimiento de la situación de Seguridad Alimentaria Nutricional y el Estado Nutricional de las familias en situación de desplazamiento ubicadas en del Municipio de Malambo, en el departamento del Atlántico. Se espera consolidar una línea base en esta área del conocimiento dentro de la agenda de investigación para la Región Caribe, así como orientar y ajustar procesos en la estimación de seguridad alimentaria y nutricional.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. SEGURIDAD ALIMENTARIA

Dentro de los eventos que soportan los antecedentes históricos de la seguridad alimentaria, se encuentran: Las declaraciones promovidas por la FAO, Cumbres Mundiales sobre Alimentación, Conferencias sobre alimentación (46, 47) y la 57ª Asamblea Mundial de la Salud realizada en Suiza en mayo 2004 donde los estados miembros aprueban la estrategia mundial sobre régimen alimentario, actividad física y salud de la OMS. (48)

En Colombia, los antecedentes de la Seguridad alimentaria, también han sido una preocupación constante por ser un componente constitutivo del desarrollo humano y de la seguridad nacional, y lo ratifican los apartes de la Constitución Política de Colombia de 1991, Plan Nacional de Desarrollo 2011-2014, Plan Nacional de Alimentación y Nutrición (PNAN) 1996 – 2005 y los documentos Conpes 91/2005 y 113/2008 (49).

La Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación definió el concepto de seguridad alimentaria, que fue ratificado en el 2002 en la Cumbre Mundial sobre Alimentación, como:

“La Seguridad alimentaria, a nivel del individuo, hogar, nación y global, existe cuando todas las personas en todo momento tienen acceso físico y económico a suficientes alimentos, inocuos y nutritivos, para satisfacer sus necesidades alimenticias y sus preferencias en cuanto a los alimentos, con el objeto de llevar una vida activa y sana”. (4)

El Plan Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional (PNSAN) 2006-2015, en Colombia, redefine la seguridad alimentaria como:

“Seguridad alimentaria y nutricional es la disponibilidad suficiente y estable de alimentos, el acceso y el consumo oportuno y permanente de los mismos en cantidad, calidad e inocuidad por parte de todas las personas, bajo condiciones que permitan su adecuada utilización biológica, para llevar una vida saludable y activa”. (49)

Los diferentes ámbitos en los que se plasma la seguridad alimentaria: individual, del hogar y familia, comunitario, local o nacional; forman un gran sistema y lo que pase en cada uno de ellos repercute en los demás. De ahí que la Seguridad Alimentaria en el ámbito del hogar y la familia, implique el acceso seguro y permanente de los hogares a los alimentos suficientes en calidad, para que todas/os sus miembros lleven una vida sana y activa, entendiendo el hogar como la unidad social, cultural y económica que se alimenta de la misma olla. (49, 50)

Los factores que determinan la seguridad alimentaria en los hogares (SAH) pueden conceptualizarse en factores exógenos y endógenos. Factores exógenos son aquellos que el hogar es incapaz de controlar o influenciar directamente. Incluyen los sistemas y estructuras ecológicas, económicas, y socioculturales del país, región o comunidad, y forman la base contextual donde los factores sociales y de comportamiento se interrelacionan para determinar los patrones de consumo de alimentos y el nivel de seguridad alimentaria del hogar. Este amplio y complejo marco externo, influirá sobre variables endógenas que son claves para la seguridad alimentaria del hogar y de los individuos que lo componen. Es decir, va a influir sobre características específicas del hogar y sus integrantes y determinarán decisiones y comportamientos relacionados con la alimentación que condicionarán el nivel de seguridad alimentaria en el hogar. (50)

En las regiones rurales la seguridad alimentaria en el hogar puede depender del acceso a la tierra y a otros recursos agrícolas que garanticen una producción doméstica suficiente. En las zonas urbanas, donde los alimentos se obtienen por lo general en los mercados, es necesario que se disponga de una variedad de alimentos a precios accesibles para garantizar la seguridad alimentaria. Otras

fuentes potenciales de alimentos son el trueque, los obsequios a los amigos y familiares, y en casos extremos, los alimentos que pueden proveer las organizaciones internacionales. (51)

La seguridad alimentaria en el hogar depende del acceso financiero, material y social a los alimentos, a diferencia de la disponibilidad de los mismos, puede haber abundante de estos en el mercado, pero las familias pobres no cuentan con los medios para adquirirlos no tienen seguridad alimentaria (52). Las características de los hogares pobres y de sus integrantes relacionadas más fuertemente con la seguridad alimentaria son: el ingreso familiar, el tamaño, la composición y tipo de hogar (es decir, si el hogar tiene un hombre-jefe o una mujer-jefe), y el nivel educacional de la mujer, además de su condición de trabajo. (53)

La SAN en el país, se mide empleando la Escala Latinoamericana y del Caribe de Seguridad Alimentaria (ELCSA) (17), que es aplicada al miembro de la familia que prepara los alimentos. La Escala valora el grado de severidad de la inseguridad alimentaria en el hogar y establece cuatro categorías, que van de: no presentar la inseguridad, a padecerla de manera: leve, moderada y severa.

Para la medición de la seguridad alimentaria en el hogar, se utiliza una escala cualitativa ELCSA, tomando como referencia la que se empleo para medir los hogares pobres de Caracas; tomada de la escala original utilizada por Lorenzana de "The community childhood identification proyect: a model of domestic hunger (CCHIP). Consta la escala de 12 ítems, que recogieron la información suministrada por la persona responsable de preparar los alimentos en el hogar, sobre las alteraciones en el consumo de alimentos en el hogar y la sensación de hambre en los niños y los adultos en el mes anterior a la entrevista por falta de dinero en el hogar para comprar alimentos. (54)

Los diferentes ítems del instrumento, fueron ponderados, dando origen a la siguiente clasificación: Seguridad alimentaria (cero): el hogar muestra un mínimo o nada de evidencia de inseguridad alimentaria. Inseguridad alimentaria leve (uno): en esta categoría se evidencia la preocupación de los miembros del hogar por el abastecimiento suficiente de alimentos y los ajustes alimentarios, como la disminución de la calidad de los alimentos y se reporta poco o ninguna reducción en la cantidad de alimentos que usualmente realiza el hogar. Inseguridad alimentaria moderada (dos): en este grado de inseguridad alimentaria la ingesta de alimentos por los adultos han sido reducidas de tal modo que implica una experiencia psicológica constante de sensación de hambre. Inseguridad alimentaria severa (tres): todos los miembros del hogar han reducido la ingesta de alimentos hasta el extremo en que los niños experimentan hambre. La escala es continua y mide el grado de severidad de la inseguridad alimentaria en el hogar y no por un miembro en particular. (53, 54)

Cuando se tienen hogares con adultos sin niños, la ponderación de la escala es: Cero (0) puntos Seguridad Alimentaria, de uno a siete (1 a 7) puntos seguridad alimentaria leve, de ocho a catorce (8 a 14 puntos) seguridad alimentaria moderada y mayor de quince (54) seguridad alimentaria severa. En hogares con niños: Cero (0) puntos Seguridad Alimentaria, de uno a doce (1 a 12) puntos seguridad alimentaria leve, de trece a veinticuatro (13 a 24 puntos) seguridad alimentaria moderada y mayor de veinticinco (54) seguridad alimentaria severa. En los hogares con más de un adulto o un niño, las preguntas que se refieren a ellos no informan cuantos tienen esa condición. La escala se aplica bajo la premisa de que no se tuvo dinero para comprar alimentos en el mes anterior a la entrevista. (14, 54)

Además de la SA, en los hogares, sus condiciones socio-económicas, afectan el estado nutricional de todos los miembros de la familia, en particular de los niños(as) y adolescentes que se encuentran en etapa de crecimiento.

2.2. ESTADO NUTRICIONAL

La evaluación del estado nutricional no solo sirve para obtener un diagnóstico estático sino también para detectar deficiencias o excesos en el individuo. El estado nutricional se reconoce como:

"La variable resultante de una serie de fenómenos que tienen que ver en primera instancia con la cantidad y calidad de los alimentos ingeridos y también con el aprovechamiento biológico de los mismos". (55, 56)

Se ha definido también como:

"El equilibrio o balance entre las necesidades de mantenimiento, crecimiento, reproducción y la disponibilidad de energía y nutrientes a nivel tisular. Este se refleja en la composición corporal que puede medirse indirectamente por antropometría". (56)

2.2.1. Evaluación del Estado Nutricional. La evaluación nutricional permite identificar a los individuos o poblaciones que presentan deficiencias o excesos de nutrientes. Los métodos utilizados son: los exámenes bioquímicos y el examen clínico, la evaluación del consumo de alimentos y las mediciones antropométricas. (57)

2.2.1.1. Indicadores utilizados en la Evaluación del estado Nutricional. Los indicadores reflejan directa o indirectamente una situación investigada y permiten hacer inferencias sobre ella. Se clasifican en dos grupos:

- Los que predicen una situación de nutrición (cambios en la producción de una región, en la comercialización, ambientales, enfermedades, precios de los alimentos, políticas en salud y agrarias) y que permiten pronosticar una situación alimentaria y nutricional. (Indirectos)
- Los que reflejan tal situación, (indicadores físicos, demográficos, epidemiológicos, bioquímicos, de consumo alimentario, de consumo aparente de alimentos y antropométricos), se utilizan en la evaluación de los programas,

mediante el estudio de prevalencia y tendencia de la desnutrición. (Directos). (58)

Se hace referencia, en este estudio a los indicadores antropométricos que revelan información objetiva del estado nutricional, son poco costosas y facilitan el adiestramiento de personal. Ofrecen menor problema de interpretación cuando se ejerce un buen control de calidad en la toma de datos (59). Los parámetros antropométricos más comúnmente usados para evaluación del estado nutricional de individuos y comunidades con fines de: monitoreo, vigilancia o definición y evaluación de intervenciones son: peso para la edad, talla para la edad y peso para la talla, el peso mide el tamaño de la masa corporal y la talla representa la longitud del cuerpo. Los tres son indicadores de crecimiento y el estado del crecimiento es el mejor indicador disponible del estado nutricional. (60)

El indicador peso para la talla (P/T), refleja desequilibrio entre consumo y necesidades (déficit y exceso) y se asocia a pérdidas, aumento de requerimientos por enfermedad u otra causa, ingesta exagerada o insuficiente. Se caracteriza porque se pierde o recupera rápidamente (60). Esta medición no informa sobre los cambios ocurridos en la composición y proporcionalidad corporales, a expensas de las cuales se ha logrado esta adecuación. Muchos autores se han referido al peso para la talla como un indicador de “delgadez”, y otros lo denominan indicador de “emaciación” que está indicando un déficit de masa muscular y grasa, e insisten en que una de sus mayores ventajas es el ser totalmente independiente de la edad. (60)

El peso para la edad (P/E), es un indicador que evalúa en forma global el estado nutricional. El peso representa tejidos nutricionalmente lábiles como lo son el músculo y la grasa, la pérdida de peso refleja procesos agudos de agresión ambiental, el edema lo incrementa dando una impresión falsa, además aquellos casos en los cuales la talla está baja o existe un enanismo nutricional, aunque el

peso sea adecuado para la baja talla, darán porcentajes de adecuación del peso para la edad por debajo del estándar, por lo tanto, el peso para la edad no estima si la desnutrición es de reciente iniciación (solamente déficit de peso), o si es un proceso prolongado en el cual ya se ha afectado el crecimiento en talla. Para el uso de este indicador se requiere el conocimiento de la edad exacta o de una muy buena aproximación de ella.

La talla para la edad (T/E) muestra la velocidad de crecimiento; la estatura se altera por procesos acumulativos de factores múltiples desde la concepción hasta los cinco años. La talla es el parámetro de crecimiento más estable debido a que los niveles de talla una vez alcanzados no se pierden y se requieren períodos largos de enfermedad y/o una dieta deficiente para que el crecimiento se retrase, siendo así la talla para la edad, un indicador del retraso del crecimiento o enanismo nutricional.

En 1971 la Junta del Comité de Expertos de la FAO/OMS en la serie de reportes técnicos, hizo énfasis en la importancia de la talla o longitud, ya que el grado de déficit en la talla con relación a la edad puede ser considerado como una medida de la duración de la desnutrición. La talla expresada como porcentaje estándar para la edad (% T/E), es el método más simple para expresar retardo en el crecimiento, este indicador requiere el conocimiento exacto de la edad. (61)

Para determinar el estado nutricional, se emplean patrones de referencia, que facilitan determinar la extensión y magnitud en que los niños presentan un crecimiento normal, acelerado, o con retardo para la edad correspondiente.

La incorporación del Índice de Masa Corporal (IMC) en la evaluación de niños y adolescentes se recomienda dado que éste es un parámetro más adecuado que el Índice Peso/Talla (P/T) para evaluar cambios en la grasa corporal. De hecho, la mayor parte de las variaciones del IMC se deben a cambios en la grasa corporal

de los pacientes (60, 61). El IMC es muy fácil de calcular y útil para clasificar el sobrepeso y obesidad en escolares y adolescentes, pero no están establecidos los límites de subnutrición. Es importante tener en cuenta que cuando está elevado indica "sobrepeso", que puede ser debido a exceso de masa grasa (obesidad) o a exceso de masa magra (constitución atlética). La clasificación del estado nutricional de la población entre 10 y 17 años de edad se presenta según los siguientes criterios, propuestos por la OMS: Delgadez o masa corporal baja para la edad IMC por edad < percentil 5, Normal percentil 5 a <85, Sobrepeso o exceso de masa corporal para la edad IMC por edad percentil 85 a 95, y Obesidad mayor al percentil 95. (61, 62)

2.2.2. Factores que influyen en el Estado de Nutrición. Como seres heterófilos, los individuos dependen para realizar las funciones de nutrición, de la energía química almacenada en los alimentos que obtienen del ambiente que los rodea. Es por esto que el estado nutricional está determinado en primera instancia por la calidad y cantidad de los nutrientes consumidos y por su utilización óptima en el organismo (utilización biológica). De tal manera que tanto el consumo como el aprovechamiento están condicionados por una serie de factores, así:

2.2.3. Factores relacionados con el Consumo de alimentos. condicionado por factores económicos, educativos, socioculturales, (hábitos y creencias) (61), psicológicos y fisiológicos. Entre estos se encuentran:

- Hábitos alimentarios: Los hábitos se han definido como el modo en que el individuo se comporta ante los alimentos al seleccionarlos, prepararlos y consumirlos. Los alimentos, además de ser el vehículo para obtener los nutrientes que necesita el organismo, tienen una dimensión cultural, es decir, también tienen un valor social y simbólico (63).

- **Ingresos familiares:** Este juega un papel muy importante en la cantidad y tipo de alimentos que se pueden consumir. Aún cuando la disponibilidad local de alimentos sea suficiente, no todas las personas tienen el mismo acceso a ellos; muchas carecen de los medios económicos para adquirirlos. El ingreso familiar se asocia por lo general con algunos estilos de vida y con la calidad de la dieta que se ingiere y es determinado para el caso colombiano, principalmente por la educación alcanzada por los jefes de hogar y en menor medida por la composición familiar y la participación según su género en el mercado laboral.
- **Precios de los alimentos:** Determinan el consumo, en la medida que facilitan el acceso a los alimentos. Los precios están determinados por los costos de producción, de comercialización y las variaciones cíclicas de la oferta y demanda de alimentos.
- **Disponibilidad de alimentos:** La oferta alimentaria disponible configura en la elección de los alimentos. Se refiere a la cantidad de alimentos con que se cuenta a nivel nacional, regional y/o local y se relaciona con el suministro suficiente de estos frente a los requerimientos de la población. (Documento Conpes 113) La calidad de los suelos, disponibilidad de agua, clima, regímenes de lluvia, irrigación, tenencia de la tierra, calidad de las semillas, tecnología, políticas agropecuarias, productividad, importación y los subsidios a los alimentos, son algunos de los eventos que inciden en que la población de un área determinada disponga de los alimentos necesarios para cubrir sus demandas.

2.2.4. El aprovechamiento biológico de nutrientes. Está supeditado al momento metabólico, normal o patológico presente. Es importante anotar que el estado de salud también se encuentra determinado por las condiciones ambientales. Una vez ingerido el alimento, la utilización que haga el individuo depende tanto de su

estado de salud, como de su actividad física. Las enfermedades aumentan las pérdidas de nutrientes, disminuyen la absorción y alteran el apetito, ocasionando un deterioro del estado nutricional. Esta relación es sinérgica, puesto que a su vez estados de déficit nutricional favorecen la presencia de patologías debido a las alteraciones presentadas durante estos procesos. La presencia de enfermedades está asociada a condiciones de saneamiento ambiental, a la aplicación de la atención primaria para la prevención y a la atención oportuna y adecuada de su afección. (30)

De otra parte, la actividad física, en especial las actividades consideradas como discrecionales (tareas domésticas ocasionales, actividades socialmente deseables y actividades para la aptitud física y el fomento de la salud) están asociadas a mayores grados de bienestar general, salud y desarrollo. (58)

2.2.5. Requerimiento de nutrientes. está influenciado por el estado fisiológico (etapa de crecimiento, embarazo, lactancia, senectud), la actividad física que desarrolla el individuo (sedentarismo, deportes, etc.), el stress fisiológico y psicológico. Cuando el balance entre la ingesta y los requerimientos nutricionales resultan negativos por períodos relativamente cortos, el ser humano dispone de reservas así como de mecanismos de adaptación que les permite subsistir en un medio ambiente cambiante, pero si esta situación se convierte en permanente, el estado nutricional se deteriora.

La alteración en la salud nutricional resultante de una deficiencia, exceso o imbalance en el suministro de energía y nutrientes, o de ambos, disponibles para la utilización a nivel orgánico se ha denominado malnutrición e incluye tanto la subnutrición, referida a la deficiencia de energía y/o uno o más nutrientes, como a la sobre nutrición, referida al exceso de uno o más nutrientes, y por lo general la energía.

Por otra parte, la inseguridad alimentaria y nutricional, se expresa, en el consumo insuficiente de alimentos para satisfacer los requerimientos energéticos y en la desnutrición (64). En el caso de América Latina y el Caribe la existencia de población que no tiene acceso suficiente y oportuno a una alimentación adecuada y padece, por lo tanto, inseguridad alimentaria, no encuentra su causa fundamental en la disponibilidad global de alimentos en relación con los requerimientos nutricionales de la población, sino en la incapacidad de satisfacer las necesidades alimentarias a través del mercado, lo que deriva en gran parte de la desigualdad en la distribución del ingreso. Ello se traduce en desnutrición crónica, particularmente en niños y niñas prácticamente desde su nacimiento, con las consiguientes inequidades en la educación, lo a que su vez tiende a reproducir la desigualdad distributiva. (65)

La Seguridad Alimentaria es un factor de desarrollo económico, de bienestar emocional y psicológico y por su contrario la Inseguridad Alimentaria conlleva grandes pérdidas de productividad y crecimiento económico imposibilitado debido a la insuficiencia en el desarrollo físico e intelectual del capital humano, disminución del rendimiento laboral, de los ingresos obtenidos, de la capacidad cognitiva y de los resultados escolares. Además la Inseguridad Alimentaria tiene como consecuencias la dependencia de las importaciones de alimentos (nivel nacional o regional), problemas nutricionales de uno o más miembros de la familia (nivel familiar), y el incremento de la morbilidad y la mortalidad. La Inseguridad Alimentaria puede conducir así a una asignación incorrecta de recursos escasos y a la pérdida (venta) de bienes de producción. (3)

La inseguridad alimentaria recurrente en el tiempo genera el deterioro de las capacidades cognoscitivas y del nivel educativo de las sociedades, dado que el desarrollo cerebral se presenta en el primer año de vida de las personas determinando la masa cerebral definitiva y el crecimiento del cuerpo calloso del cerebro, el cual constituye la mayor área de fibras que conecta los hemisferios del

cerebro. Este desarrollo cerebral depende y está fuertemente relacionado con el estado nutricional de las personas, es decir, que depende tanto de los alimentos y las cantidades consumidas, como también del tiempo de lactancia en la primera infancia; estudios realizados en escolares chilenos han logrado determinar una reducción del 13,7% en el volumen intracraneal de los niños y una disminución en la circunferencia craneana hasta de dos desviaciones estándar para aquellos que se encontraban en situación de desnutrición frente a los que no. (3)

De esta manera la desnutrición posee un fuerte impacto en el largo plazo sobre la inteligencia de las personas y el desarrollo de la sociedad, efectos que solo se observan cuando los niños ingresan a los ciclos escolares o incluso tan solo se hacen percibibles al ingresar a la educación superior, esto significa que las acciones que se están emprendiendo sobre el sistema tan solo sean medibles de 6 a 17 años después de ocasionado el daño cerebral y deterioro de las capacidades económicas de las sociedades. (66)

Con la disminución del nivel de ingreso de manera permanente en las personas que sufrieron situaciones de desnutrición a causa de no poder acceder a educación de calidad y de alto nivel, se materializa y perpetúan los conocidos círculos viciosos de la pobreza en la población (67), ya que el nivel de ingresos determinará la cantidad de dinero que los hogares destinarán para la adquisición de alimentos, esta proporción es conocida como el coeficiente de Engel (68), si este coeficiente es bajo, los hogares no estarán en capacidad de cubrir el requerimiento Calórico Mínimo Diario, por lo que se perfilarán en una situación de riesgo e ingresarán a la población que se encuentra en Inseguridad Alimentaria.

En Colombia la Inseguridad Alimentaria y Nutricional está asociada con los problemas estructurales del país como la desigual distribución de ingresos, las altas tasas de desempleo, el conflicto interno, la pobreza y los bajos ingresos que no alcanzan a cubrir el valor de la canasta familiar. (69)

Las familias y los miembros que las constituyen al padecer de inseguridad alimentaria, presentan afectado su estado nutricional, lo que es reconocido como: “La variable resultante de una serie de fenómenos que tienen que ver en primera instancia con la cantidad y calidad de los alimentos ingeridos y también con el aprovechamiento biológico de los mismos”. (69)

La situación nutricional y de salud de los desplazados con las poblaciones residentes o receptoras no es muy alentadora al mostrar índices más altos de desnutrición crónica y aguda (39), vivir en sectores urbano-marginales y estar menos afiliados a un régimen sanitario o están completamente excluidos del sector salud. Utilizando el criterio del NCHS se registro con desnutrición aguda el 3.9 por ciento de los niños desplazados y el 4.3 por ciento de los niños de estrato uno, y con desnutrición crónica, el 16 por ciento de los niños desplazados y el 12.6 por ciento de los niños de estrato uno; finalmente se encontró que 8.5 por ciento de los niños desplazados y 8.7 por ciento de los niños de estrato uno tenían desnutrición global. No se encontraron diferencias significativas entre los niños desplazados y los de estrato uno en ninguno de estos indicadores. (28)

Los índices de desnutrición se reflejan en un déficit proteico–calórico severo que tiene implicaciones muy fuertes sobre la salud de las personas, la cual tiene entre sus consecuencias el retraso de la talla para el peso y del peso para la edad, así como la predisposición a las infecciones, en especial la infección respiratoria aguda (IRA) y a la enfermedad diarreica aguda (EDA), que son las principales causas de morbilidad general en los niños y niñas. (27)

2.3. DESPLAZAMIENTO Y SEGURIDAD ALIMENTARIA Y ESTADO NUTRICIONAL

Es desplazamiento en Colombia, se ha constituido en un fenómeno político, social y económico que afecta a grupos de población, que se ven forzadas a salir de sus

asentamientos por diferentes motivaciones, generando cambios profundos en sus vidas y en sus necesidades y satisfactores. Dado que a partir de la década del 80, este fenómeno se ha incrementado en el país, la legislación de Colombia, ha reconocido el estatus de desplazado, definiéndolo de acuerdo con el artículo 1 de la Ley 387 de 1997, como:

"Toda persona que se ha visto forzada a migrar dentro del territorio nacional abandonando su localidad de residencia o actividades económicas habituales; porque su vida, su integridad física, su seguridad o libertad personales han sido vulneradas o se encuentran directamente amenazadas, con ocasión de cualquiera de las siguientes situaciones: conflicto armado interno, disturbios y tensiones interiores, violencia generalizada, violaciones masivas de los Derechos Humanos, infracciones al Derecho Internacional Humanitario u otras circunstancias emanadas de las situaciones anteriores que puedan alterar o alteren drásticamente el orden público". (42)

El desplazamiento, puede ser clasificado como individual o masivo. El primero se origina cuando la movilización es menor a 10 personas. El artículo 12 del Decreto Nacional 2569 de 2000, define por desplazamiento masivo, a aquel en el que se da la movilización en conjunto de diez o más hogares, o de cincuenta o más personas. (42)

La familia en situación de desplazamiento sufre acciones de actores armados tales como amenazas, ataques, asesinatos o masacres. Es despojada de sus tierras, o los grupos de conflicto les han obligado a vender sus bienes a bajos precios. La consecuencia es la pérdida de su tierra para producir alimentos, de la base de abastecimiento y/o del mercado local para la comercialización, afectando negativamente la disponibilidad de alimentos del hogar. De esta manera la alimentación diaria empieza a depender de los ingresos diarios que puede generar el mercado laboral (formal o informal). Los ingresos familiares determinan el acceso a los alimentos necesarios en el sector urbano y urbano-marginal mucho más que en el sector rural por falta de la auto-producción agropecuaria. Pero la situación de la familia empeora con el uso inadecuado de los alimentos disponibles y la incorrecta utilización de los mismos, debido a la desvinculación de

los servicios básicos y un saneamiento adecuado mínimo que afectan el estado de salud y nutrición. (42)

Los conflictos armados empeoran la inseguridad alimentaria de la población, que obligan a los más pobres entre los pobres a desplazarse por la violencia. Debido a que 92 de cada 100 personas desplazadas son pobres por insuficiencia de ingresos para obtener una canasta básica familiar, y 80 de cada 100 están en situación de extrema de pobreza o indigencia, no cuentan con los ingresos suficientes para acceder a la canasta básica de alimentos. (30)

De esta manera, la población en situación de desplazamiento no cuenta con una capacidad adquisitiva y por el contrario sus condiciones empeoran, según la Organización Panamericana de la Salud OPS y el Programa Mundial de Alimentos PMA el estado nutricional y las condiciones de salud de la población en situación de desplazamiento en menores de 6 años, muestra que la cuarta parte está en riesgo de desnutrición (36) y la mayoría de indicadores de salud pública revelan peores condiciones de salud de la población infantil desplazada, así, como, menor cobertura de vacunación, mayor prevalencia de enfermedades agudas relacionada con condiciones de insalubridad como Infección Respiratoria Aguda (IRA), Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) y enfermedades dermatológicas. Estas diferencias persisten aún al hacer la comparación con la población no desplazada más pobre. (36)

El desplazamiento es un factor de vulnerabilidad que provoca la inseguridad alimentaria debido a los cambios inesperados que afectan a las condiciones de vida. El estudio de PMA sobre las necesidades alimentarias de la población desplazada de Colombia, muestran que el consumo de energía de las familias desplazadas es deficiente y su patrón alimentario sufre modificaciones. Por ejemplo, en las familias rurales se sustituye el consumo de algunos alimentos que antes producían —como frutas, leche y huevos— por carbohidratos (70), lo que

influye negativamente en la calidad de la dieta y el estado nutricional de los niños y los adultos. En el caso de la población infantil, la desnutrición aguda es cuatro veces mayor que la media del país y la crónica, dos veces mayor. (71)

Por otra parte, el nivel educativo de la población en situación de desplazamiento influye significativamente sobre el riesgo de inseguridad alimentaria. A menor nivel educativo mayor riesgo de clasificarse como un hogar inseguro. El análisis de vulnerabilidad alimentaria de hogares desplazados realizado en Bogotá estableció en el rango vulnerable – extremadamente vulnerable: 89.25% de los hogares con jefatura sin ningún nivel de escolaridad vs. 31% con jefatura con formación técnica o superior (27). Así mismo, un bajo nivel educativo dificulta, entre otros aspectos, el acceso al mercado laboral formal y en consecuencia, el acceso a un ingreso “estable” que mejore la seguridad alimentaria de los hogares. (31)

El ingreso mensual del hogar desplazado en el 64.9% de los casos es menos de SMLV, utilizando más del 50% en compra de alimentos (36). Las familias desplazadas en Girón, Santander gastaban en alimentos 0,52 del SMLV en promedio, lo que les permitiría cubrir sólo 44,0% del costo total de la canasta básica alimentaria (36). Las familias desplazadas en B/quilla destinaban el 58% de su ingreso mensual en la compra de alimentos. (72)

Uno de los problemas que incide de manera negativa en la garantía del derecho a la alimentación radica en la concentración elevada de la tierra, situación que se agrava gracias al fenómeno del desplazamiento forzado. De acuerdo con un reciente estudio, entre tres y cuatro millones de personas se han visto obligadas a huir por causa de la violencia, dirigiéndose a otras regiones del país, y al menos 500.000 personas se habrían desplazado por estos motivos a países vecinos. Colombia es considerada el segundo país en el mundo con mayor población interna desplazada, estimada en casi el 9% de la población nacional, como víctima de este tipo de violencia. (73)

El detrimento en sus condiciones de bienestar se constata en la forma de tenencia de vivienda, en el estudio realizado por ACNUR en población desplazada en Bogotá en el año 2003, donde el 99% contaba con casa propia antes de desplazarse y hoy solo el 2% tiene esta posibilidad. Por el contrario, en la actualidad el 86% vive en arrendamiento, frente a la casi inexistencia de esta modalidad antes de salir de sus regiones. (74)

La baja tenencia de vivienda propia por parte de los hogares desplazados es un factor que puede aumentar su vulnerabilidad alimentaria en tanto deben disponer parte de sus recursos para el pago de arriendo, con lo cual baja su disponibilidad monetaria para comprar alimentos. Así mismo, la mayor tasa de invasión en que habitan estos hogares los hace más vulnerables por estar expuestos a desalojos forzados, generalmente, sin que estos cumplan con las normas nacionales e internacionales en la materia (31). El análisis sobre vulnerabilidad alimentaria indica que un 7% de los hogares desplazados habitan en vivienda propia totalmente paga o en proceso de pago, mientras el 11% habitan en viviendas de invasión (31). El estudio PMA/OPS 2005 sobre estado nutricional, de alimentación y condiciones de salud de la población desplazada indica que en cuanto a la tenencia de la vivienda, un 30.1% de los hogares desplazados declaran ser propietarios sin título y 24.7% viven en arriendo (11). El 39% de la población desplazada en la ciudad de B/quilla vive en arriendo. (72)

Por otro parte, las malas condiciones de las viviendas, la disponibilidad de espacios para dormir y el hacinamiento se constituyen en factores de riesgo para las enfermedades respiratorias y vulnerabilidad alimentaria (12). El 43.9% de los hogares desplazados habitan en viviendas con pisos de tierra o arena (25), un 20% de los hogares cocinan y duermen en el mismo cuarto (31), y el 42.3% de los hogares desplazados en B/quilla se encontraron en hacinamiento (71). Así mismo, el poco acceso a los servicios públicos (solo 44,0% de los hogares desplazados disponen de servicios de acueducto) y la inadecuada manipulación de los residuos

aumentan el riesgo de enfermar; la quinta parte de la población desplazada no tiene acceso a los servicios de salud. (12)

En materia de seguridad social, la encuesta nacional de desplazado 2011, el 84 por ciento de la población de los hogares visitados a nivel nacional no está afiliado al SGSSS y en la Región Atlántica un 4.6% presentan esta situación (73). En el estudio realizado por el CICR/PMA, el 68% de la población en situación de desplazamiento de la ciudad de B/quilla estaba afiliada al SGSSS. (70)

El desplazamiento forzado profundiza la desigualdad en la distribución de la riqueza en general y de la tierra en particular, lo que resulta bastante grave si se tiene en cuenta que Colombia es el segundo país en la región con mayor desigualdad en la distribución del ingreso, alcanzando un coeficiente de Gini de 0,576 (75). El escenario más probable es que el conflicto se mantenga en las regiones donde persiste el accionar de los grupos armados. Aunque con una tendencia decreciente, el desplazamiento de personas continuará aún por los próximos dos o tres años con graves efectos sobre la seguridad alimentaria y nutricional. (76, 77)

La Seguridad Alimentaria y el estado nutricional de las personas y de los grupos que conforman, esta determinada por factores biológicos, que establecen mayor vulnerabilidad de acuerdo con la etapa del ciclo vital en la que encuentre, es así que son más vulnerable: los menores de cinco años, las mujeres embarazadas y las mujeres en estado de lactancia; por los factores del ambiente: físico, económico y emocional, por los factores del estilo de vida; consumo de alimentos y actividad física y por el acceso a la prestación de servicios de salud. Estos factores están influenciados a su vez por los fenómenos de desigualdad e inequidades, que incrementa el desplazamiento, ya que se da mayor debilidad por género, por edad y por insatisfacción de necesidades básicas de vivienda, de alimentación, ingresos dignos entre otros. Por lo anterior, este trabajo como se

expreso previamente, busca reconocer el comportamiento de la Seguridad Alimentaria y el estado nutricional de la población estudiada según los mencionados factores que la afectan.

3. MATERIALES Y METODOS

3.1. TIPO Y POBLACION DE ESTUDIO

Se realizó un estudio descriptivo, que se complementó con la serie de casos y se incorporó la estrategia de grupos focales, con el objeto de comprender e interpretar la visión de los desplazados frente a la seguridad alimentaria. La población estudiada está constituida por las familias desplazadas asentadas en el municipio de Malambo (Atlántico), reportadas al Sistema de Identificación de Población Desplazada (SIPOD) en la Oficina de la Agencia Presidencial para la Cooperación Internacional Acción Social, de la Unidad Territorial Atlántico (35).

Se efectuó un estudio de casos, en ochenta y cuatro familias, que cumplieron con los criterios de inclusión y voluntariedad: familias que, registradas como desplazadas en el citado sistema. Se tomaron los criterios de exclusión: que uno o varios de los miembros de la familia tuviesen un problema emocional y que se negaran a firmar el consentimiento informado. La unidad de muestro fueron los hogares (conjunto de personas que comparten el mismo techo y comen de la misma olla) y la de análisis las personas mayores de 18 años que hacen parte de las familias desplazadas.

3.1.1. Variables del estudio. Se estudian para el componente cuantitativo, las macro variables y variables independientes: edad, sexo, estado civil, tiempo de desplazamiento, índice de hacinamiento, escolaridad de los miembros del hogar, nivel de ingresos, características del hogar, nivel de Sisben y acceso a servicios públicos. Como variables dependientes: La Inseguridad alimentaria en el hogar, valorada por la escala ELCSA y la evaluación del estado nutricional se realizó tomando el peso y la talla a los niños, y a los miembros de la familia, que estuvieron presentes en el hogar al momento de la encuesta.

3.1.2. Recolección de los datos. Se efectuó la sensibilización pertinente a los directivos de la Oficina de Acción Social Unidad Territorial Atlántico, presentando el proyecto, a fin de que facilitaran la información de las familias en situación de desplazamiento. El proyecto, de conformidad con la resolución 008430 de 1993 del Ministerio de Salud de Colombia (78) fue avalado por el Comité de Ética de la Universidad del Norte (Anexo B) de acuerdo al tipo de estudio e instrumentos a utilizar se clasificó en la categoría de investigación con riesgo mínimo. Se garantizó a las familias la confidencialidad de la información al emplear cuestionarios anónimos, indicándose que la misma, sólo se utilizaría para efectos de la investigación. Los participantes firmaron el consentimiento informado (Anexo C).

La recolección de los datos se realizó de una fuente primaria, constituida por las personas que hicieron parte de la muestra de los hogares elegidos. Se emplearon como técnicas de recolección: la entrevista y la toma de medidas antropométricas (peso y talla); los citados datos se consignaron en el cuestionario estructurado construido, para valorar los factores de riesgo, el mismo se construyó de conformidad con los estudios revisados y el instrumento de recolección de datos de la ENSIN 2005; la seguridad alimentaria en el hogar, se valoró mediante el empleo de la Escala Latinoamericana y Centroamericana de Seguridad Alimentaria (ELCSA) (Anexo D), diseñada y validada por la facultad de Nutrición de la Universidad de Antioquia. (7)

El proceso de recolección, contó con el acompañamiento de los líderes comunitarios del área del asentamiento donde se ubican los desplazados, quienes ayudaron a la ubicación de las familias que hicieron parte de la muestra. Los datos fueron recolectados por auxiliares de investigación, nutricionistas dietistas, estandarizadas mediante capacitación para tal fin, con el objeto de controlar los errores en la observación; contaron con el acompañamiento de un supervisor en terreno, que se encargó de la revisión de los cuestionarios (Anexo E), a fin de

detectar los errores y subsanarlos en el trabajo de campo.

El formato de entrevista semi-estructurada se aplicó a los jefes del hogar, el cual consta de 25 preguntas que permitían indagar referente a las condiciones sociodemográficas, esta información se analizó y establecieron los resultados. Posteriormente, se realizó la valoración antropométrica a los miembros de la familia que se encontraban presentes al momento de recolección de datos, clasificándolas según los patrones de referencia para cada grupo de edad. Para la toma de peso de los niños y adultos se utilizaron básculas marca Seca referencia 872 con una capacidad de 200 kilos y una precisión de 50 gramos. Para la toma de talla se utilizaron tallímetros portátiles marca Seca con capacidad máxima de 2 metros y una precisión de 1 mm (con funcionalidad para adultos y niños).

La recolección de información para el componente cualitativo, partió de la exploración de la situación que vivencian las familias desplazadas, buscando establecer una interacción que facilitara el establecimiento de la aproximación que permitiera el desarrollo de los grupos focales programados, empleando entrevistas no estructuradas; la información se consigno en grabaciones de audio y registros de observación (Anexo F).

3.1.3. Procesamiento de datos, presentación y análisis de resultados. Los datos cuantitativos recolectados fueron procesados de manera mecánica, creando una base de datos en el programa estadístico SPSS versión 18.0, se empleó este software también para la presentación en tablas uni y bivariadas y gráficos de acuerdo con los objetivos específicos.

El análisis de las características sociodemográficas, del estado nutricional y la seguridad alimentaria, se realizó a partir de medidas descriptivas: porcentaje, con su respectivo intervalo de confianza (95%) y valor p, para las variables cualitativas y para las cuantitativas: la media, la desviación estándar y la mediana.

En lo relacionado con el aspecto cualitativo, las grabaciones fueron transcritas y de acuerdo con los registros, se establecieron categorías con posterioridad a su lectura de acuerdo con las dimensiones de las variables, a fin de establecer las relaciones lógicas entre las categorías, para llegar a la construcción de ensayos, en los que se muestra la narración e interpretación de la percepción y el significado sobre el comportamiento social y cultural de la seguridad alimentaria tenían las personas desplazadas, llegándose a una conceptualización del tema.

4. RESULTADOS

4.1. ANALISIS CUANTITATIVO

4.1.1. Características sociodemográficas del jefe del hogar. El 82,1% de los jefes de hogar fueron del sexo femenino, el grupo de edad predominante fue el de 18 – 39 años con una media y desviación estándar de edad de: 41,75 y 13,59, la mediana de 39 años. La mitad de ellos viven en unión libre (57,1%). Uno de cada 2 jefes tiene estudios primarios, la mitad se dedican a tareas del hogar, y solo el 35,7% trabaja, predominantemente se encuentran afiliados al régimen de salud subsidiado y tienen como ingresos familiares menos de un salario mínimo el 98,8%; la media de ingreso es de \$252.678,57, con una desviación estándar de: \$87.639,34, el egreso en compra de alimentos es superior al ingreso, ya que la media es de \$270.226,1 con una desviación estándar de \$100.692,58. Por cada peso que ingresa al hogar hay 0,9 pesos que se utilizan (egresan) para la compra de alimentos.

Tabla 1. Características Sociodemográficas de los Jefes de Hogar. Barrio Villa Esperanza, Municipio de Malambo. Primer Trimestre del año 2011.

CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	N°	%
EDAD (Años)		
18 - 39 Años	42	50,0
40 - 64 Años	37	44,0
65 - 71 Años	5	6,0
Promedio:		41,75
Desviación Estándar:		13,59
Mediana (cuartil 1 y cuartil 3)	39,0 (31,2-52,0)	
SEXO		
Masculino	15	17,9
Femenino	69	82,1

ESTADO CIVIL			
Casado (a)	15	17,9	
Soltero (a)	9	10,7	
Unión Libre	48	57,1	
Separado (a)	7	8,3	
Viudo (a)	5	6,0	
ESCOLARIDAD			
Primaria Incompleta	26	31,0	
Primaria Completa	16	19,0	
Secundaria Incompleta	17	20,2	
Secundaria Completa	15	17,9	
NS/NR	10	11,9	
ACTIVIDAD PRINCIPAL			
Trabaja	30	35,7	
Oficios del Hogar	44	52,4	
Desempleado	10	11,9	
INGRESO MENSUAL EN EL HOGAR			
< 1 SMLV	83	98,8	
Entre 1 y 2 SMLV	1	1,2	
Promedio:	252.678,57		
Desviación Estándar:	87.639,34		
Mediana (cuartil 1 y cuartil 3)	240.000 (200.000-300.000)		
INGRESOS UTILIZADOS PARA LA COMPRA DE ALIMENTOS			
Menor de 50.000 pesos	2	2,4	
50001 - 100000 pesos	1	1,2	
100001 – 150000 pesos	5	6,0	
150001 - 200000 pesos	21	25,0	
200001 y más	55	65,5	
Promedio:	270.226,19		
Desviación Estándar:	100.692,58		
Mediana (cuartil 1 y cuartil 3)	270.000 (200.000-360.000)		
VINCULACIÓN AL SGSSS			
Subsidiado	77	91,7	
Contributivo	7	8,3	

Fuente: Tabla resumen encuesta sociodemográficas y económica aplicada a los hogares

4.1.2. Características de la vivienda de los hogares estudiados. Los hogares estudiados están en estrato 1 y clasificados en el nivel 1 de Sisbén. La mayoría de los hogares en situación de desplazamiento habitan viviendas en arriendo (44%) y viviendas familiares sin títulos (25,0%).

La calidad de la vivienda en donde habitan los hogares constituye un elemento fundamental del índice de calidad de vida (ICV), sobre la cual intervienen factores determinantes como: la distribución de áreas de la vivienda, el material de pisos, paredes y techo de las mismas, la situación de hacinamiento y los servicios públicos. De acuerdo con los resultados más de la mitad de las viviendas de los hogares en situación de desplazamiento cuenta con sala (90,5%), cocina (64,3%), baño (94,0%), área de labores (76,2%) y habitación (94,0%). De las viviendas estudiadas el 27,4% no tiene espacios destinados a habitaciones o cuenta solo con una habitación. Las variables de materiales de construcción predominante son: techo de zinc/eternit (89,3%), piso de cemento (65,5) y paredes de bloque/ladrillo (84,5). El 73,8% (n: 62 hogares) viven en hacinamiento y de ello 1/3 presenta hacinamiento crítico (tabla 2).

En términos de los servicios públicos con que cuentan los hogares, se destaca la cobertura generalizada de energía eléctrica. La cobertura y conexión legal en acueducto (78,6%) y alcantarillado (78,6%) en un tercio de la población es baja, y es crítica la conexión legal del servicio de energía eléctrica (52,4%) en la mitad de los hogares, como se puede ver en la tabla 3.

Tabla 2. Características de la vivienda de los hogares estudiados. Barrio Villa Esperanza, Municipio de Malambo. Primer Trimestre del año 2011.

CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR	N°	%
TENENCIA DE LA VIVIENDA		
Propia	20	23,8
Arrendada	37	44,0
Familiar	21	25,0

Otro	6	7,1
VIVIENDA CUENTA CON SALA		
No	8	9,5
Si	76	90,5
VIVIENDA CUENTA CON COCINA		
No	30	35,7
Si	54	64,3
VIVIENDA CUENTA CON BAÑO		
No	5	6,0
Si	79	94,0
VIVIENDA CUENTA CON ÁREA DE LABORES		
No	20	23,8
Si	64	76,2
VIVIENDA CUENTA CON HABITACIÓN		
No	5	6,0
Si	79	94,0
Nº DE HABITACIÓN CON LAS QUE CUENTA LA VIVIENDA		
No dispone	2	2,4
Una	21	25,0
Dos	52	61,9
Tres	9	10,7
Promedio:		1,81
Desviación Estándar:		0,649
Mediana (cuartil 1 y cuartil 3)		2,00 (1,00-2,00)
MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN DEL TECHO DE LA VIVIENDA		
Teja de barro	8	9,5
Eternit/Zinc	75	89,3
NS/NR	1	1,2
MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN DE LA PARED DE LA VIVIENDA		
Bloque/Ladrillo	71	84,5
Madera burda	11	13,1
Zinc	2	2,4
MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN DEL PISO DE LA VIVIENDA		
Baldosa	10	11,9
Madera burda	2	2,4
Cemento	55	65,5
Tierra	13	15,5
Arena	4	4,8
INDICE DE HACINAMIENTO		
Sin Hacinamiento	22	26,2

Hacinamiento	62	73,8
Hacinamiento Critico	24	28,6
Mediana de sujetos por habitación, Percentil 75 y rango		3 (4) 10

Fuente: **Tabla resumen encuesta sociodemográficas y económica aplicada a los hogares**

Tabla 3. Servicios Públicos de los hogares estudiados. Barrio Villa Esperanza, Municipio de Malambo. Primer Trimestre del año 2011.

TIPO DE SERVICIOS	N°	%
VIVIENDA CUENTA CON ALCANTARILLADO		
No	17	20,2
Si	67	79,8
VIVIENDA CUENTA CON ACUEDUCTO		
No	18	21,4
Si	66	78,6
VIVIENDA CUENTA CON TELÉFONO		
No	30	35,7
Si	54	64,3
CONEXIÓN DEL SERVICIO DE ALCANTARILLADO		
Red Pública	66	78,6
Letrina	9	10,7
No Aplica	9	10,7
CONEXIÓN DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO		
Empresa de Acueducto	66	78,6
No Aplica	18	21,4
CONEXIÓN DEL SERVICIO DE ENERGÍA ELÉCTRICA		
Empresa de Energía	44	52,4
Servicio Ilegal	38	45,2
NS/NR	2	2,4

Fuente: **Tabla resumen encuesta sociodemográficas y económica aplicada a los hogares**

4.1.3. Características sociodemográficas de los miembros de las familias estudiadas. La mitad de los hogares se encuentra conformada por 5 a 7 personas y el 89,3% de la población estudiada es menor de 18 años, de ellos 47% son se encuentra constituido con niños, niñas y adolescentes el 53% mayores 18 años. El 54,1% de las personas que integran los hogares son mujeres (245). En cuanto

a la distribución de la población el promedio de edad fue de 23,18 ($S \pm 16,83$), se puede evidenciar, como se observa en la tabla N° 4, que el 18,3% corresponde a personas de 40 a 64 años y el 17.2% a personas entre 18 y 39 años.

Se debe resaltar que predomina en la población desplazada el bajo nivel de escolaridad (41.9% primaria completa e incompleta) en el que se encuentran los miembros del hogar desplazado, sin embargo, la actividad principal predominante es estudiar (32,7%).

4.1.4. Características del desplazamiento en las familias estudiadas. La mitad de las familias proceden del Departamento de Bolívar (45,2%). El 59,5% de ellas se encuentran en condición de desplazamiento desde hace 26 meses y el motivo del desplazamiento estuvo relacionado con amenazas en un 42,9%.

Tabla 4. Características de los miembros de las familias estudiadas según características sociodemográficas. Barrio Villa Esperanza, Municipio de Malambo. Primer Trimestre del año 2011.

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS		
N° MIEMBROS DE LA FAMILIA		
2 a 4 personas	25	29,8
5 a 7 personas	50	59,5
8 a 11 personas	9	10,7
Promedio:		5,40
Desviación Estándar:		1,69
Mediana (cuartil 1 y cuartil 3)	5,00	(4,00-6,00)
FAMILIAS CON NIÑOS (AS), ADOLESCENTES Y JOVÉNES MENORES DE 18 AÑOS		
Si	75	89,3
No	9	10,7
EDAD		
0 – 5 Años	62	13,7
6 – 11 Años	68	15,0
12 – 17 Años	83	18,3
18 - 39 Años	155	34,2
40 - 64 Años	78	17,2
65 - 71 Años	7	1,5

Promedio: 23,18
 Desviación Estándar: 16,83
 Mediana (cuartil 1 y cuartil 3) 19,00 (10,00-35,00)

SEXO		
Masculino	208	45,9
Femenino	245	54,1
ESCOLARIDAD		
Primaria Incompleta	132	29,1
Primaria Completa	58	12,8
Secundaria Incompleta	141	31,1
Secundaria Completa	44	9,7
Técnico/Tecnólogo	5	1,1
Profesional	1	0,2
NS/NR	72	15,9
ACTIVIDAD PRINCIPAL		
Estudia	148	32,7
Trabaja	102	22,5
Oficios del Hogar	99	21,9
Desempleado	46	10,2
NS/NR	58	12,8

Fuente: Tabla resumen encuesta sociodemográficas y económica aplicada a los hogares

Tabla 5. Población estudiada según características del desplazamiento.
 Barrio Villa Esperanza, Municipio de Malambo. Primer Trimestre del año
 2011.

CARACTERÍSTICAS DEL DESPLAZAMIENTO	N°	%
TIEMPO EN MESES DE LA CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO		
25 Meses	28	33,3
26 Meses	34	40,5
27 Meses	22	26,2
Promedio:		25,93
Desviación Estándar:		0,77
Mediana (cuartil 1 y cuartil 3)		26,00 (25,00-27,00)
MOTIVO DEL DESPLAZAMIENTO		
Conflicto Armado	22	26,2
Amenazas	36	42,9
Hostigamientos	10	11,9
Asesinatos Selectivos	3	3,6
Masacre	13	15,5
DEPARTAMENTO DEL DESPLAZAMIENTO		

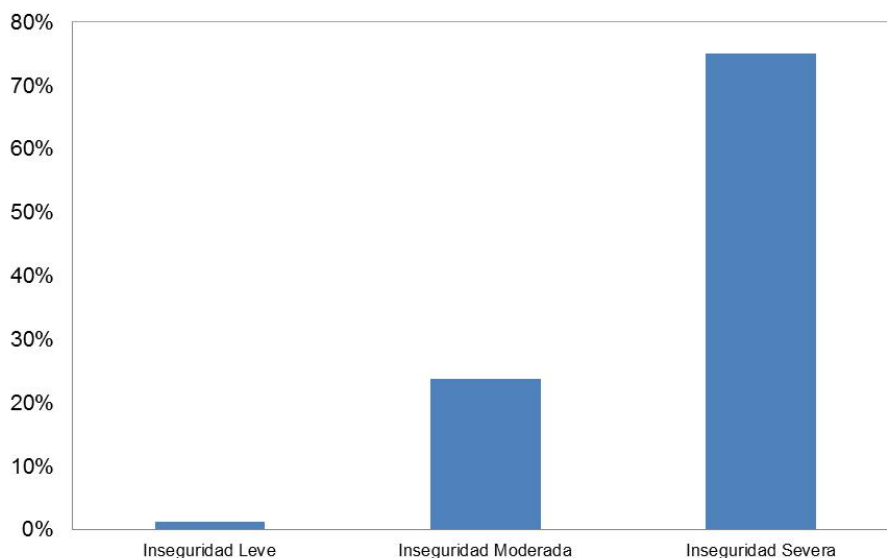
Bolívar	38	45,2
Magdalena	10	11,9
Córdoba	9	10,7
Cesar	3	3,6
Sucre	8	9,5
Antioquia	7	8,3
Santander	5	6,0
Manizales	1	1,2
Norte de Santander	2	2,4
Tolima	1	1,2

Fuente: Tabla resumen encuesta sociodemográficas y económica aplicada a los hogares

4.2. NIVEL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA DE LOS HOGARES ESTUDIADOS.

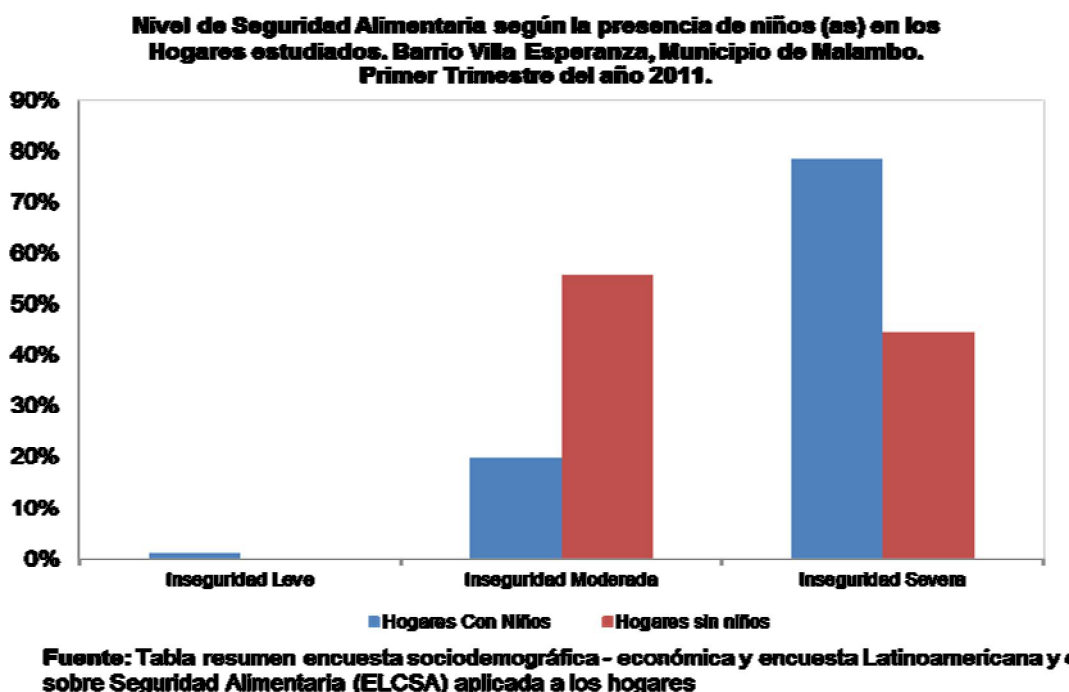
Los hogares en situación de desplazamiento en un 100% estaban en inseguridad alimentaria, de entre ellos el 1,2% tenía inseguridad leve y el 75% presento con inseguridad severa y 23,8% con inseguridad moderada (Figura 1). El 70,2% de los hogares constituidos con niños, niñas y adolescentes estaban en inseguridad alimentaria severa; mientras el 6% de los hogares integrados sólo por adultos presentaron inseguridad alimentaria moderada (Figura 2).

Nivel de Seguridad Alimentaria de los Hogares estudiados. Barrio Villa Esperanza, Municipio de Malambo. Primer Trimestre del año 2011.



Fuente: Tabla resumen encuesta sociodemográfica - económica y encuesta Latinoamericana y del Caribe sobre Seguridad Alimentaria (ELCSA) aplicada a los hogares

Figura 2

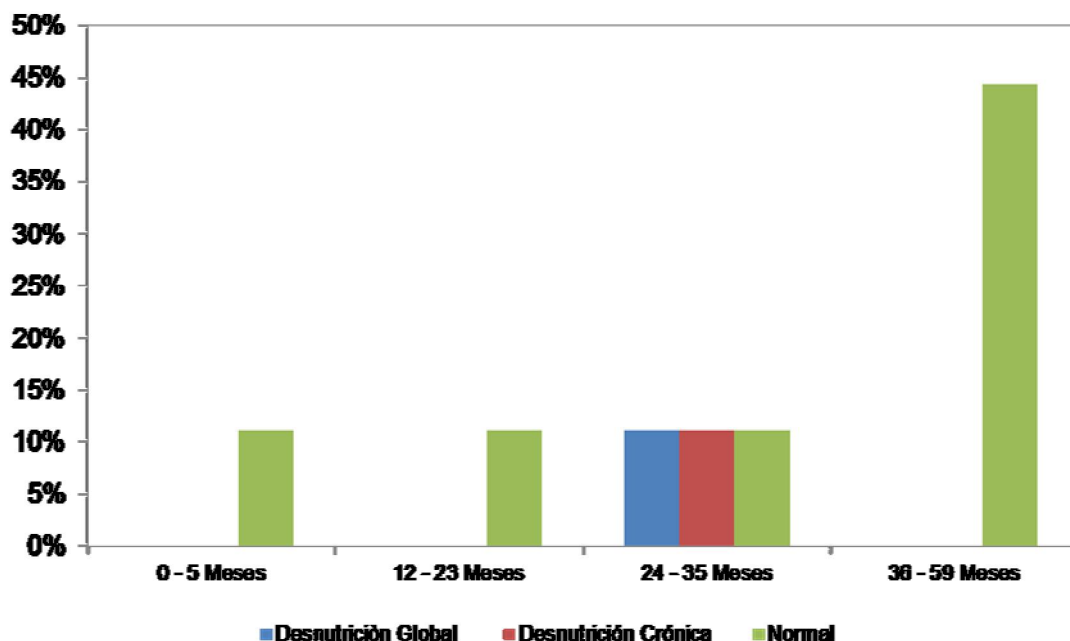


4.3. ESTADO NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN ESTUDIADA

4.3.1. Estado nutricional de los menores de 5 años según parámetros de la OMS. En la evaluación del estado nutricional de los menores de cinco años, valorado con los indicadores P/T, P/E, T/E e IMC establecidos para ese grupo de edad por la OMS/OPS, mostro que el 77,8% de los niños en edades de 0 a 59 meses se encontraban nutricionalmente normales, el 11,1% estaba en grado de desnutrición global y el mismo porcentaje en desnutrición crónica. El 11,1% de los niños en edades de 24 a 35 meses (n: 1) se encontraban en desnutrición global, el mismo porcentaje presentó desnutrición crónica y un estado nutricional normal (figura 3).

Figura 3

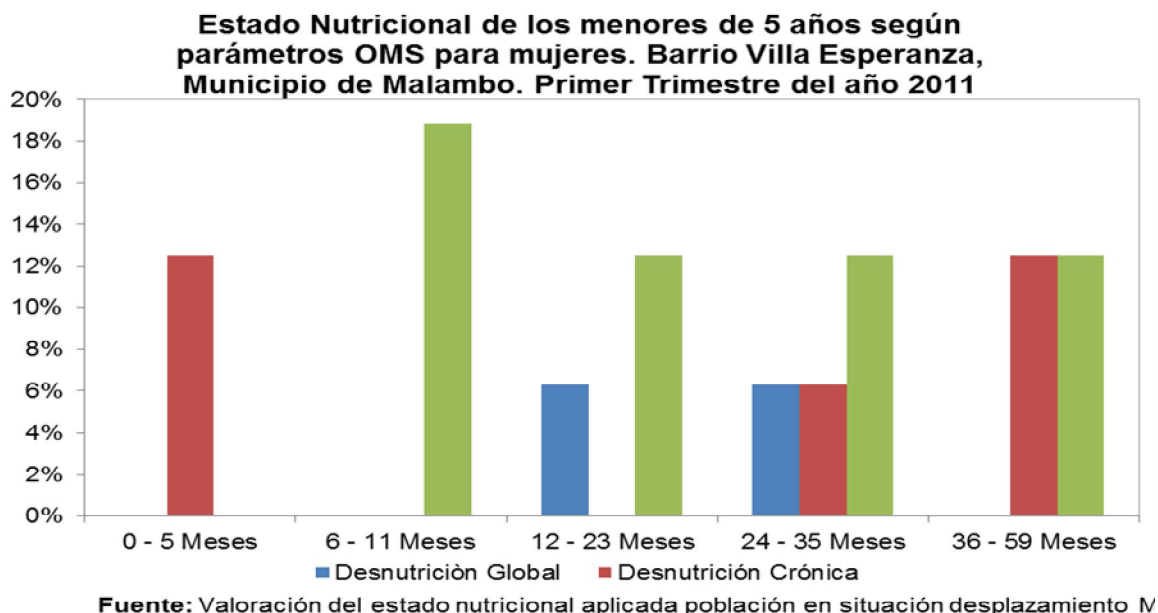
Estado Nutricional de los menores de 5 años según parámetros OMS para varones. Barrio Villa Esperanza, Municipio de Malambo. Primer Trimestre del año 2011.



Fuente: Tabla resumen valoración nutricional aplicada a los miembros del hogar

Los resultados del análisis del estado nutricional en las niñas indicaron que un 31,3% (n: 5) presentan desnutrición crónica y más de la mitad (56,3%; n: 9) se encuentran nutricionalmente normales. El 12,5% (n: 2) de las niñas en edades de 12 a 23 meses se encontraban nutricionalmente normales y un 6,3% (n: 1) presento desnutrición global; en tanto que un 12,5% (n: 2) de los niñas en edades de 0 a 5 meses y el mismo porcentaje en edades de 36 a 59 meses presentaron desnutrición crónica (figura 4).

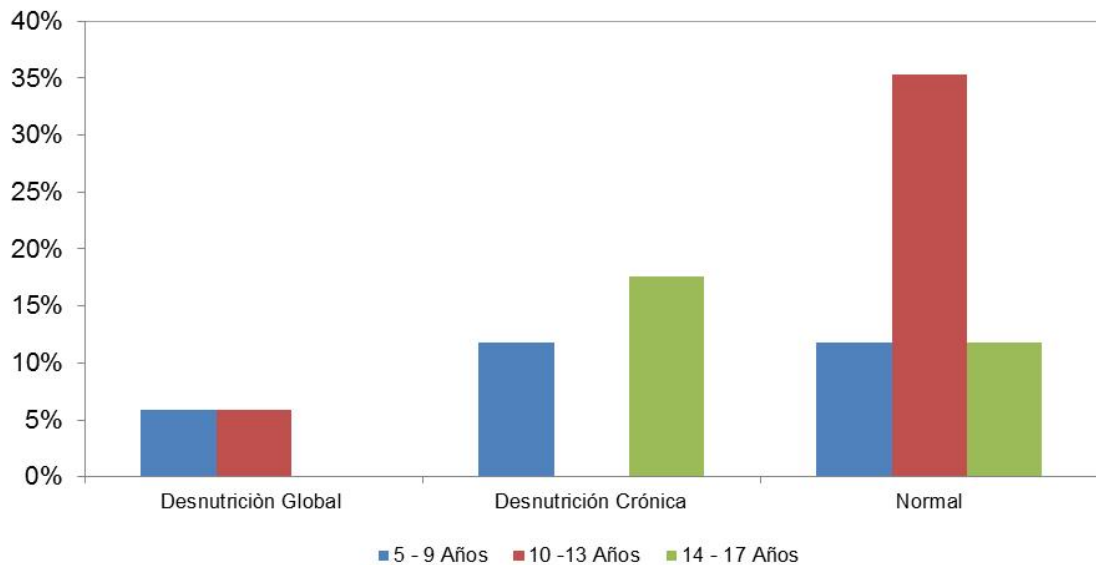
Figura 4



El análisis del estado nutricional por sexo indicaron que predomina en mayor porcentaje la desnutrición global (12,5%) y desnutrición crónica (31.3%) en las niñas que en el sexo masculino.

4.3.2. Estado nutricional de niños (as) y adolescentes del sexo masculino de 5 a 17 años según parámetros OMS. El 58,8% (n: 10) de los niños y adolescentes del sexo masculino se encontraron nutricionalmente normales y un 29,4% presentaron desnutrición crónica (n: 5). El 35,3% de los niños y adolescentes del sexo masculino en edades de 10 a 13 años se encontraban nutricionalmente normales y el 5,9% estaba en grado de desnutrición global. Un 17,6% (n: 3) de los niños y adolescentes en edad de 14 a 17 años presentaron desnutrición crónica (figura 5).

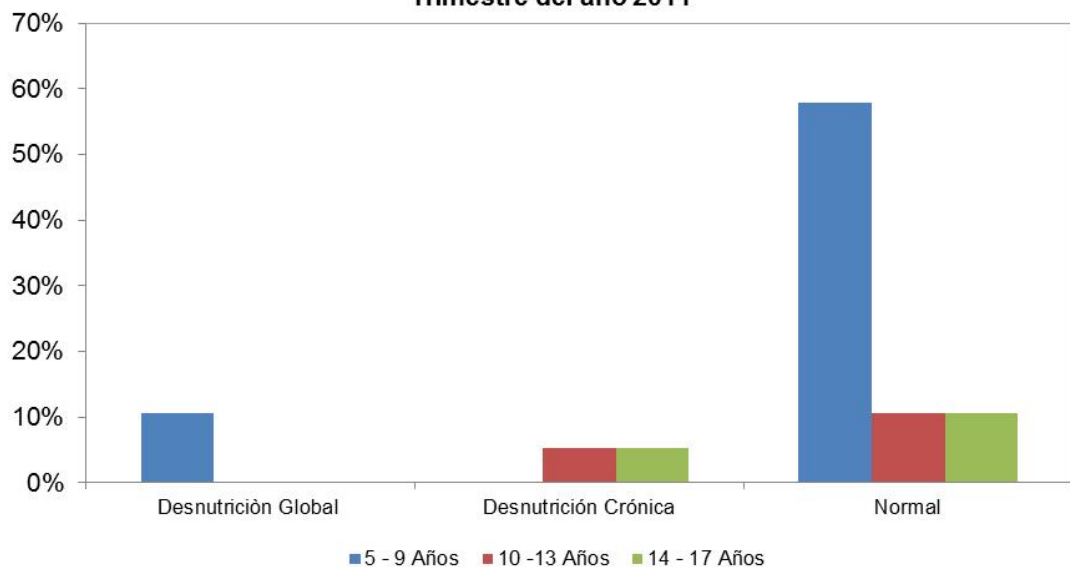
**Estado Nutricional de los niños y adolescentes de 5 a 17 años según
parámetros OMS. Barrio Villa Esperanza, Municipio de Malambo. Primer
Trimestre del año 2011**



Fuente: Tabla resumen valoración nutricional aplicada a los miembros del hogar

En las niñas y adolescentes del sexo femenino valoradas el 78,9% se encontró con un estado nutricional normal, 10,5% presento desnutrición global y el mismo porcentaje desnutrición crónica. El 10,5% (n: 2) de las niñas y adolescentes del sexo femenino en edades de 5 a 9 años presentaron desnutrición global, un 5,3%

**Estado Nutricional de las niñas y adolescentes de 5 a 17 años según
parámetros OMS. Barrio Villa Esperanza, Municipio de Malambo. Primer
Trimestre del año 2011**

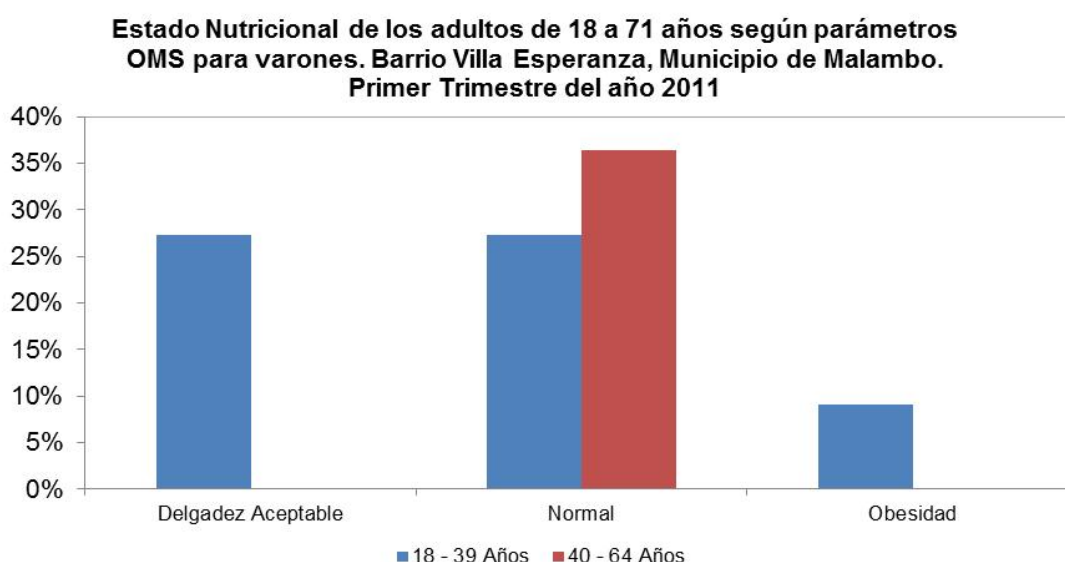


Fuente: Tabla resumen valoración nutricional aplicada a los miembros del hogar

El total de niños (a) y adolescentes de ambos sexos valorados mostró que en el sexo masculino se presentó mayor afectación del estado nutricional predominando la desnutrición crónica (29,5%) y desnutrición global (11,8%).

4.3.3. Estado nutricional de los adultos de 18 a 71 años según parámetros OMS. El indicador IMC registro un 63,6% de los adultos del sexo masculino se encontró nutricionalmente normal, un 27,3% presentó delgadez aceptable y 9,1% obesidad.

El 27,3% (n: 3) de los adultos del sexo masculino en edades de 18 a 39 años presentaron delgadez aceptable, el mismo porcentaje se encontró



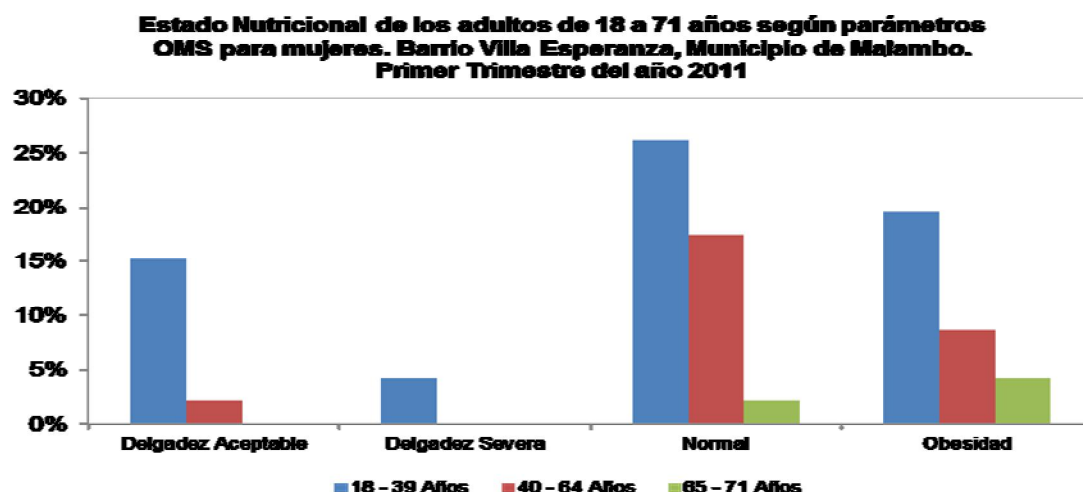
Fuente: Tabla resumen valoración nutricional aplicada a los miembros del hogar

El estado nutricional de los adultos del sexo femenino indico que un 45,7% se encontró normal, 32,6% con obesidad y 17,4% delgadez aceptable.

En las mujeres en edades de 18 a 39 años revelo que el 15,2% (n: 7) delgadez aceptable y un 26,1% (n: 12) normal. El 17,4% (n: 8) mujeres en edades de 40 a

64 años se encontró normales y un 2,2% (n: 1) en delgadez aceptable. El 4,3% (n: 2) de las mujeres en edades de 64 a 71 años presento obesidad (figura 8).

Figura 8



Fuente: Tabla resumen valoración nutricional aplicada a los miembros del hogar

En los adultos del sexo femenino predominaron los problemas de malnutrición por exceso o por déficit como delgadez aceptable (17,4%), delgadez severa (4,3%) y obesidad (32,6%) en comparación con el sexo masculino (tabla N° 12 y 13)

4.4. SEGURIDAD ALIMENTARIA SEGÚN CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DEL JEFE DEL HOGAR Y CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

Teniendo en cuenta los grupos etareos del jefe del hogar, predominó la inseguridad alimentaria severa en el 38,1% en edades de 18 a 39 años y 32,1% en edades de 40 a 64 años. Por sexo el 66,7% del femenino presento inseguridad alimentaria severa, el 41,7% su estado civil es unión libre, 21,4% con escolaridad de primaria incompleta, 44% predomina como actividad principal oficios del hogar y el 73,8% tiene ingresos mensuales menores a un salario mínimo (tabla 6).

Otros factores afines a la inseguridad alimentaria fueron con las características de la vivienda, la inseguridad alimentaria severa se presentó en el 28,9% de las familias cuya tenencia de la vivienda es arrendada, se dio un 21,4% en las que no tenían área destinada para la cocina. El 50% de las viviendas que presentan inseguridad alimentaria severa tienen dos habitaciones, el 67,97% del material del techo es eternit y/o zinc, un 65,5% del material de las paredes es bloque y/o ladrillo, y el 51,2% de los pisos es cemento (tabla 7).

El 58,3% de los hogares con inseguridad alimentaria severa cuenta con alcantarillado y 59,5% al acueducto. Así mismo, 10,7% presentan conexión de alcantarillado a letrina, el 59,5% y 45,2% presentan conexión de acueducto y energía respectivamente a la red pública.

El 49,2% de los hogares en hacinamiento no crítico tenían inseguridad alimentaria severa. Los hogares con hacinamiento crítico presentaron mayor prevalencia de inseguridad alimentaria moderada (25%) y severa (28,6%) (Tabla 7). Por cada hogar con inseguridad alimentaria y que tenía conexión legal al servicio público de energía eléctrica en la vivienda, se encontraron 40 hogares con inseguridad alimentaria y que disponían conexión ilegal u otro al servicio (tabla 8).

Tabla 6. Seguridad alimentaria según características sociodemográficas de los jefes de hogar. Barrio Villa Esperanza, Municipio de Malambo. Primer Trimestre del año 2011.

CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS	Inseguridad Alimentaria Leve		Inseguridad Alimentaria Moderada		Inseguridad Alimentaria Severa		Total		P
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	
EDAD (Años)									
18 - 39 Años	0	0	10	11,9	32	38,1	42	50,0	0,03
40 - 64 Años	1	1,2	9	10,7	27	32,1	37	44,0	
65 - 71 Años	0	0	1	1,2	4	4,8	5	6,0	
SEXO									
Masculino	1	1,2	7	8,3	7	8,3	15	17,9	0,05
Femenino	0	0	13	15,5	56	66,7	69	82,1	

ESTADO CIVIL									
Casado (a)	0	0	3	3,6	12	14,3	15	17,9	0,931
Soltero (a)	0	0	3	3,6	6	7,1	9	10,7	
Unión Libre	1	1,2	12	14,3	35	41,7	48	57,1	
Separado (a)	0	0	2	2,4	5	6,0	7	8,3	
Viudo (a)	0	0	0	0	5	6,0	5	6,0	
ESCOLARIDAD									
Primaria Incompleta	0	0	8	9,5	18	21,4	26	31,0	0,168
Primaria Completa	0	0	5	6,0	11	13,1	16	19,0	
Secundaria Incompleta	0	0	3	3,6	14	16,7	17	20,2	
Secundaria Completa	0	0	4	4,8	11	13,1	15	17,9	
NS/NR	1	1,2	0	0	9	10,7	10	11,9	
ACTIVIDAD PRINCIPAL									
Trabaja	1	1,2	11	13,1	18	21,4	30	35,7	0,164
Oficios del Hogar	0	0	7	8,3	37	44,0	44	52,4	
Desempleado	0	0	2	2,4	8	9,5	10	11,9	
INGRESO MENSUAL EN EL HOGAR									
< 1 SMLV	1	1,2	20	23,8	62	73,8	83	98,8	0,989
Entre 1 y 2 SMLV	0	0	0	0	1	1,2	1	1,2	
VINCULACIÓN AL SGSSS									
Subsidiado	1	1,2	20	23,8	56	66,7	77	91,7	0,280
Contributivo	0	0	0	0	7	8,3	7	8,3	

Fuente: Tabla resumen encuesta sociodemográficas y económica y Encuesta Latinoamericana y del Caribe sobre Seguridad Alimentaria (ELECSA) aplicada a los hogares

Tabla 7. Seguridad alimentaria según características de la vivienda de los hogares estudiados. Barrio Villa Esperanza, Municipio de Malambo. Primer Trimestre del año 2011.

TENENCIA DE LA VIVIENDA	Inseguridad Alimentaria Leve		Inseguridad Alimentaria Moderada		Inseguridad Alimentaria Severa				Total		p
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%			
Propia	1	1,2	3	3,6	16	19,0	20	23,8	0,194		
Arrendada	0	0	13	15,5	24	28,6	37	44,0			
Familiar	0	0	4	4,8	17	20,2	21	25,0			
Otro	0	0	0	0	6	7,1	6	7,1			
VIVIENDA CUENTA CON SALA											
No	0	0	4	4,8	4	4,8	8	9,5	0,184		
Si	1	1,2	16	19,0	59	70,2	76	90,5			

VIVIENDA CUENTA CON COCINA										
No	1	1,2	11	13,1	18	21,4	30	35,7		
Si	0	0	9	10,7	45	53,6	54	64,3	0,040	
VIVIENDA CUENTA CON BAÑO										
No	0	0	2	2,4	3	3,6	5	6,0		
Si	1	1,2	18	21,4	60	71,4	79	94,0	0,668	
VIVIENDA CUENTA CON ÁREA DE LABORES										
No	1	1,2	5	6,0	14	16,7	20	23,8		
Si	0	0	15	17,9	49	58,3	64	76,2	0,192	
VIVIENDA CUENTA CON HABITACIÓN										
No	1	1,2	2	2,4	2	2,4	5	6,0		
Si	0	0	18	21,4	61	72,6	79	94,0	0,000	
Nº DE HABITACIÓN CON LAS QUE CUENTA LA VIVIENDA										
Ninguna	0	0	1	1,2	1	1,2	2	2,4		
Una	1	1,2	5	6,0	15	17,9	21	25,0		
Dos	0	0	10	11,9	42	50,0	52	61,9	0,366	
Tres	0	0	4	4,8	5	6,0	9	10,7		
MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN DEL TECHO DE LA VIVIENDA										
Teja de barro	0	0	3	3,6	5	6,0	8	9,5		
Eternit/Zinc	1	1,2	17	20,2	57	67,9	75	89,3	0,863	
NS/NR	0	0	0	0	1	1,2	1	1,2		
MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN DE LA PARED DE LA VIVIENDA										
Bloque/Ladrillo	1	1,2	15	17,9	55	65,5	71	84,5		
Madera burda	0	0	4	4,8	7	8,3	11	13,1	0,715	
Zinc	0	0	1	1,2	1	1,2	2	2,4		

MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN DEL PISO DE LA VIVIENDA									
Baldosa	0	0	2	2,4	8	9,5	10	11,9	
Madera burda	0	0	1	1,2	1	1,2	2	2,4	
Cemento	1	1,2	11	13,1	43	51,2	55	65,5	0,585
Tierra	0	0	6	7,1	7	8,3	13	15,5	
Arena	0	0	0	0	4	4,8	4	4,8	
INDICE DE HACINAMIENTO									
Sin Hacinamiento	0	-	8	40,0	14	22,2	22	26,2	
Hacinamiento No crítico	0	-	7	35,0	31	49,2	38	45,2	0,585
Hacinamiento Critico	1	100	5	25,0	18	28,6	24	28,6	

Fuente: Tabla resumen encuesta sociodemográficas y económica y Encuesta Latinoamericana y del Caribe sobre Seguridad Alimentaria (ELECSA) aplicada a los hogares

Tabla 8. Seguridad Alimentaria según Servicios Públicos de los hogares estudiados. Barrio Villa Esperanza, Municipio de Malambo. Primer Trimestre del año 2011.

TIPO DE SERVICIOS	Inseguridad Alimentaria Leve		Inseguridad Alimentaria Moderada		Inseguridad Alimentaria Severa		Total		P
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	
VIVIENDA CUENTA CON ALCANTARILLADO									
No	0	0	3	3,6	14	16,7	17	20,7	0,688
Si	1	1,2	17	20,2	49	58,3	67	79,8	
VIVIENDA CUENTA CON ACUEDUCTO									
No	1	1,2	4	4,8	13	15,5	18	21,4	0,156
Si	0	0	16	18,0	50	59,5	66	78,6	
VIVIENDA CUENTA CON TELÉFONO									
No	1	100	11	55,0	18	28,6	30	35,7	0,040
Si	0	0	9	45,0	45	71,4	54	64,3	
CONEXIÓN DEL SERVICIO DE ALCANTARILLADO									
Red Pública	1	1,2	18	21,4	47	56,0	66	78,6	0,456

Letrina	0	0	0	0	9	10,7	9	10,7	
No Aplica	0	0	2	2,4	7	8,3	9	10,7	
CONEXIÓN DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO									
Empresa de Acueducto	0	0	16	19,0	50	59,5	66	78,6	0,156
No Aplica	1	1,2	4	4,8	13	15,5	18	21,4	
CONEXIÓN DEL SERVICIO DE ENERGÍA ELÉCTRICA									
Empresa de Energía	0	0	6	7,1	38	45,2	44	52,4	
Servicio Ilegal	1	1,2	14	16,7	23	27,4	38	45,2	0,081
NS/NR	0	0	0	0	2	2,4	2	2,4	

Fuente: Tabla resumen encuesta sociodemográficas y económica aplicada a los hogares.

4.5. SEGURIDAD ALIMENTARIA SEGÚN CARACTERÍSTICAS DE LAS FAMILIAS ESTUDIADAS.

El 45,2% de la inseguridad alimentaria severa se presentó en los hogares constituidos por 5 a 7 miembros y en el 70,2% de los hogares que con niños (as) y adolescentes (ver tabla N° 9).

Tabla 9. Seguridad Alimentaria según Características de las familias estudiadas. Barrio Villa Esperanza, Municipio de Malambo. Primer Trimestre del año 2011.

CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS	Inseguridad Alimentaria Leve		Inseguridad Alimentaria Moderada		Inseguridad Alimentaria Severa		Total		P
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	
	N° MIEMBROS DE LA FAMILIA								
2 a 4 personas	0	0	9	10,7	16	19,0	25	29,8	0,665
5 a 7 personas	1	1,2	11	13,1	38	45,2	50	59,5	
8 a 11 personas	0	0	0	0	9	10,7	9	10,7	

FAMILIAS CON NIÑOS (AS), ADOLESCENTES Y JOVÉNES									0,060
Si	1	1,2	15	17,9	59	70,2	75	89,3	
No	0	0	2	6,0	4	4,8	9	10,7	

Fuente: **Tabla resumen encuesta sociodemográficas y económica aplicada a los hogares**

4.6. SEGURIDAD ALIMENTARIA SEGÚN CARACTERÍSTICAS DEL DESPLAZAMIENTO DE LOS HOGARES ESTUDIADOS.

En los hogares la inseguridad alimentaria severa predomina en las familias que tienen 26 meses en situación de desplazamiento (32%) y en aquellos que cuyo motivo de desplazamiento fue la amenaza (31,1%) (Tabla 10).

Tabla 10. Seguridad Alimentaria según características del desplazamiento de los hogares estudiados. Barrio Villa Esperanza, Municipio de Malambo. Primer Trimestre del año 2011.

CARACTERISTICAS DEL DESPLAZAMIENTO	Inseguridad Alimentaria Leve		Inseguridad		Inseguridad Alimentaria Severa		Total		p
			Alimentaria Moderada						
		N°	%	N°	%	N°	%	N°	
TIEMPO EN MESES DE LA CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO									
25 Meses	0	0	9	10,7	19	22,6	28	33,3	0,536
26 Meses	1	1,2	6	7,1	27	32,1	34	40,5	
27 Meses	0	0	5	6,0	17	20,2	22	26,2	
MOTIVO DEL DESPLAZAMIENTO									
Conflicto Armado	0	0	7	8,3	15	17,9	22	26,2	0,602
Amenazas	1	1,2	8	9,5	27	32,1	36	42,9	
Hostigamientos	0	0	4	4,8	6	7,1	10	11,9	
Asesinatos	0	0	0	0	3	3,6	3	3,6	
Selectivos									
Masacre	0	0	1	1,2	12	14,3	13	15,5	
DEPARTAMENTO DEL DESPLAZAMIENTO									

Bolívar	0	0	9	10,7	29	34,5	38	45,2	0,215
Magdalena	0	0	3	3,6	7	8,3	10	11,9	
Córdoba	0	0	3	3,6	6	7,1	9	10,7	
Cesar	0	0	0	0	3	3,6	3	3,6	
Sucre	0	0	1	1,2	7	8,3	8	9,5	
Antioquia	0	0	2	2,4	5	6,0	7	8,3	
Santander	1	1,2	1	1,2	3	3,6	5	6,0	
Manizales	0	0	0	0	1	1,2	1	1,2	
Norte de Santander	0	0	0	0	2	2,4	2	2,4	
Tolima	0	0	1	1,2	0	0	1	1,2	

Fuente: Tabla resumen encuesta sociodemográficas y económica aplicada a los hogares.

4.7. ANALISIS CUALITATIVO

4.7.1. El desarraigo. El deseo de dar cuenta de la dimensión de la seguridad alimentaria de las familias en situación de desplazamiento ha implicado necesariamente tener en cuenta aspectos estructurales, sociales y familiares para descubrir y entender desde lo cualitativo los procesos adaptativos en los nuevos espacios.

El contacto con miembros de las familias fue muy caluroso, ellas de manera generosa participaron y brindaron la información que se requería.

Para el acercamiento a la problemática de seguridad alimentaria fue necesario precisar algunos aspectos relacionados con los factores detonantes y desencadenantes del desplazamiento.

El desplazamiento forzado de las familias surge debido a presiones externas o internas de grupos al margen de la ley o irregulares (guerrilla o paramilitares) quienes los obligan a abandonar sus tierras, su territorio, a dejarlo todo porque se sienten atrapadas en medio del conflicto. Se percibe:

“En esos pueblos siempre ha existido la guerrilla, pero como detrás de ellos están los otros los paramilitares, los que quieren dominar el tráfico de droga, entonces

mejor uno resuelve no meterse en líos con unos y otros y decide desplazarse porque las cosas cada día están más feas....empiezan a pedirle cosas como los animales, a que uno les haga favores y allí empiezan las amenazas, entonces uno mejor procura cuidar su vida y perderlo todo, bueno lo material”.

“A mi hermano lo mataron, él no estaba con ninguno de los dos grupos, simplemente vendía lo que tenía que vender a unos y otros, y por eso lo mataron. Amenazaron a toda la familia y nos dieron un día para salir o si no nos mataban, por eso tuvimos que dejarlo todo”.

“Dejar todo de un momento a otro es duro, estar bien y de repente venir a sufrir, a depender de otro, todo porque en las noches se escuchaban los tiroteos y en cualquier momentos tenías que tirarte debajo de la cama para que no te dieran, eso es duro, uno teme por la vida de su familia y decide huir”.

“En el pueblo siempre amanecían muertos y uno sentía miedo, sentíamos temor por nuestras familias, de que fueran a acabar con todos, y uno no sabe cuando se daban los tiroteos para donde coger”.

La población en situación de desplazamiento ha abandonado su lugar de arraigo porque por circunstancias ajenas a su voluntad y propias del conflicto armado colombiano se ha visto obligada a brindar apoyo o colaboración a algún grupo al margen de la ley. Ese apoyo a un bando aunque sea a la fuerza, esta seguido de una serie de represalias del otro bando que terminan obligando al desplazamiento de las familias.

Las formas en que se desplazan cada una de las familias es diferente y depende de las circunstancias el grado de amenaza o vulneración en el que estén. Lo que es cierto es que las familias abandonan viviendas, cultivos, pertenencias y dejan

muchas de sus costumbres. Empiezan un éxodo en búsqueda de un lugar para vivir.

Pocas son las opciones que tienen las familias ya que no cuentan con un lugar donde llegar después del desplazamiento, porque por lo general todos sus familiares son del mismo pueblo, pero finalmente optan por aventurar donde un amigo o desconocido.

“Acá llegamos a donde un amigo de un amigo quien nos recomendó, nos colocamos en contacto y tomamos la decisión, yo me vine primero solo y luego mande buscar a mi mujer y mis hijos.”

“Nosotros llegamos donde un familiar, pero allí no estuvimos mucho tiempo porque lo que menos uno quiere es molestar”.

Las familias en situación de desplazamiento, en todos los casos han reportado cambios significativos en todos los aspectos, en especial en la alimentación y nutrición a partir de los hechos violentos que les obligaron a desplazarse, así como consecuencia de enfrentar difíciles e inestables condiciones de vida en el Municipio de Malambo con las cuales aún permanecen sobreviviendo.

Las consecuencias alimentarias y nutricionales para las familias en situación de desplazamiento están determinadas en gran medida por el sitio de ubicación donde actualmente se encuentran. En los casos que participaron en los grupos focales, se han presentado cambios luego del desplazamiento que les obligan a expresar sentimientos de dolor, añoranza, cuya tendencia es referir todos los aspectos vitales en relación con la experiencia de conseguir como alimentarse y sobrevivir.

El grado de vulnerabilidad de cada una de estas familias luego del desplazamiento se hace más profundo y adquiere características de cronicidad toda vez que al enfrentarse a las nuevas condiciones de vida, estas intervienen directamente acentuando el estado de vulnerabilidad en todos los aspectos de su vida.

Lo anterior se agrava porque usualmente estas personas carecen de una dieta balanceada y estado físico suficiente que les permita regular su nueva actividad laboral “El rebusque” de manera apropiada. Lo que se encuentra de común en las conversaciones realizadas, es que en todos los casos los efectos físicos a los que se exponen en la ciudad son totalmente diferentes a los del campo y estos han comprometido la salud mental y física de las familias.

4.7.2. El impacto del desplazamiento en la alimentación. Las familias en situación de desplazamiento sufren con más rigor el impacto del hambre debido a que laboraban en el campo y al llegar a la ciudad es difícil que retornen a actividades similares, incluso no consiguen condiciones optimas o por lo menos dignas para trabajar y se dedican a lo que ellos han denominado “rebusque”, que no es más que hacer lo que se pueda en el día para llevar a la casa algo para comer.

Es una realidad incuestionable que viven las familias en situación de desplazamiento ubicadas en el Municipio de Malambo, realidad que se profundiza, agrava y se refleja en la crisis alimentaria que padecen las familias en situación de desplazamiento.

La población desplazada laboraba antes de su éxodo en el campo, en actividades agrícolas, pero una vez llegan al nuevo sitio de refugio deben acoplarse a los cambio y olvidarse del campo porque lo que viene es totalmente diferente.

Si a lo anterior se agrega que frente al desplazamiento deben acostumbrarse a que ya no tienen tierras, animales o cultivos y que ahora tienen limitaciones físicas y económicas para acceder a los alimentos.

Al recoger los testimonios de las familias en situación de desplazamiento se pudo apreciar como el desarraigo del campo o de su pueblo de origen donde desarrollaban una vida sencilla y donde los trabajos eran relacionados con labores del campo se ven afectado en su nuevo entorno. La agricultura era el eje central de la actividad laboral de la mayoría de las familias en situación de desplazamiento. El cuidado de sus cultivos para su posterior comercialización parte de su vida cotidiana y de su sustento familiar.

“Yo trabajaba en una finca cercana, hacia oficios varios relacionados con las cosechas y en mi casita tenía mis cultivos pequeños”.

“Tenía mis cultivos de yuca, arroz y maíz, la mayoría los comercializaba en el mercado aledaño al pueblo y eso era para el sustento de la alimentación de mi familia”.

“Los hombres nos dedicábamos a sembrar yuca, maíz, plátano, o a trabajar en las fincas aledañas y así, de eso vivíamos, no nos faltaba la comida”.

“En la casa teníamos nuestros animalitos: la gallina, el cerdo, y los cultivos de cebolla, cilantro, yuca....las huerticas caseras.....teníamos de donde comer”.

Estas declaraciones muestran que al quedar desposeídos de la tierra, los desplazados no cuentan con forma de acceder a ningún tipo de alimentos, con las familias desintegradas, quedando en grave situación de inseguridad alimentaria.

4.7.3. Cambios en la alimentación frente a la disponibilidad, acceso y consumo. Las familias en situación de desplazamiento presentan problemas de inseguridad alimentaria y esto se relaciona con la incapacidad de generar ingresos suficientes. De hecho su mayor preocupación diaria es salir a “rebuscarse” para la comida porque buena parte de los exiguos recursos económicos obtenidos por estas familias terminan siendo empleados en la compra de alimentos, sin que ello signifique un aprovisionamiento suficiente y adecuado.

No es extraño entonces que las familias en situación de desplazamiento manifestaran una reducción en el número de comidas por falta de dinero, o que sus niños y niñas se acuesten a diario con hambre o solo consuman dos comidas al día.

Los pocos recursos económicos disponibles para la adquisición de alimentos las familias en situación de desplazamiento suelen destinarlos principalmente a la compra de fuentes energéticas de bajo costo como el arroz, el banano y/o plátano, el pan y la menudencia. Tal tipo de alimentación es típica de los niños y niñas de las familias en situación de desplazamiento que habitan en el Municipio de Malambo. Las familias en situación de desplazamiento tienen reducida su diversidad de consumo de alimentos en arroz, plátano, yuca, pan, menudencias y a veces leguminosas.

En cuanto hace referencia al consumo proteínico, este suele ser muy limitado especialmente en lo que tiene que ver con la ingesta de proteínas de fuente animal y alto valor biológico, porque resulta costosa la adquisición de un pedazo de carne. Las familias en situación de desplazamiento establecen estrategias perjudiciales de consumo como disminución de la cantidad de alimentos, reducción en la diversidad y escaso consumo de proteína animal de calidad, dado que todos los alimentos los deben comprar y estos son costosos para los pocos recursos económicos que adquieren diariamente. La calidad de los alimentos que

adquieren no es óptima y los cambios en la cultura y costumbres gastronómicas son difíciles de aceptar de acuerdo a las necesidades y gustos de cada familia.

En la tabla N° 11 se incluyen algunos elementos especialmente significativos en las posiciones de los sujetos, que ayudan a comprender aspectos relacionados con la seguridad alimentaria.

El impacto de la inseguridad alimentaria se ve reflejado en la situación nutricional de los niños, niñas y adultos jóvenes donde se ejemplificar la delgadez y desnutrición. Ante el panorama desolador que las familias en situación de desplazamiento manifiestan, es evidente que falta una adecuada ejecución de los programas de alimentación y nutrición en el Municipio, al menos para aliviar y dar respuestas a las necesidades que permitan la seguridad alimentaria de esta población.

Tabla 11. Características relevantes de las posiciones de los participantes de los grupos focales. Barrio Villa Esperanza, Municipio de Malambo. Primer Trimestre del año 2011.

Resumen breve/ Aspectos claves		Frases notables
Macrovariable	Variable	Dimensión de la Variable
Disponibilidad de alimentos	<p>Producción local de alimentos básicos:</p> <p>“Aquí uno no puede cultivar porque el pedacito de rancho que tiene solo es para medio dormir.....no tenemos patio o es muy pequeño para cultivar el plátano, la yuca...o tener su vaquita”.</p> <p>“acá ha sido duro porque todo lo tenemos que comprar, en cambio allá uno tenía su pedazo de yuquita con suero”.</p>	<p>✚ “Mientras haya dinero en cualquier tienda siempre y cuando haya dinerose adquiere lo que se puede”.</p> <p>✚ “Nosotros pa conseguir lo del diario es duro....eso no es fácil....a veces el desayuno es pa los pequeños y el almuerzo se compra a veces \$1.000 o \$2.000 pesitos de sopa, es la tradición, pa que vayan los niños al colegio...y esa sopa no es más que agua con un pedacito de guineo, papa y un hueso pelao...pero no hay pa</p>

Resumen breve/ Aspectos claves		Frases notables
Macrovariable	Variable	Dimensión de la Variable
		más".
	<p>Comercialización local de alimentos:</p> <p>"Los alimentos para el hogar se adquieren en las tiendas de los Barrios".</p> <p>"Aquí no hay posibilidades del cultivo...los patios son pequeños, la casa es estrecha, allá teníamos nuestros cultivos".</p>	<p>✚ "Aquí lo que hay es tiendas pero lo que venden para nosotros que no tenemos sueldo fijo es caro".</p> <p>✚ "Uno aquí en los patios o el pedazo de patio que tiene no puede cultivar...haya uno tenía sus cultivos de plátano, yuca...tenía su suero....pero acá eso no se puede empezando porque muchas de las viviendas no tienen ni patio y son estrechas".</p>
	<p>Variaciones estacionales de precios locales de los alimentos básicos al hogar:</p> <p>"Cuando vienen las lluvias en el Barrio la compra de alimentos es dura porque esto se inunda".</p>	<p>✚ "Se hace difícil la adquisición uno no tiene un buen trabajo....Yo trabajo en el rebusque lavando y planchando y cuando llueve no se puede lavar, ni planchar...no tengo como comprar los alimentos".</p> <p>✚ "Esto aquí se inunda...se forma como ríos....aquí habemos o hay personas que nos vamos a rebuscar al mercado y cuando llueve todos los cruces de aquí están bloqueados por el agua.... Nosotros quedamos helados...eso se pone así lo que le llaman vía canal y se desborda y hay gente que pesca del río que se forma".</p> <p>✚ "A veces nosotros mismos permitimos las cosas, porque si nos unimos y pedimos a la alcaldía que limpie ese caño, por ese caño tapado se forma todo un río, pero ellos (alcaldía) no han aprovechado las cuatro misas de verano que hay".</p> <p>✚ La gente se aprovecha cuando llueve y se aprovechan sobretodo los mayoristas y venden los alimentos más caros, aja si usted</p>

Resumen breve/ Aspectos claves		Frases notables
Macrovariable	Variable	Dimensión de la Variable
		<p>tiene tienda vende al precio que quiere y uno que necesita...si usted no me va a pagar lo que yo digo no come".</p> <p>Los mayoristas aumentan los precios, se aprovechan, guardan alimentos, almacenan los alimentos para venderlos caros en época de lluvia, entonces como no hay aprovechan la época de escases...uno sabe que eso está prohibido pero nadie le para bola a eso, pero uno se deja especular.</p> <p>"Yo tengo que los alimentos al precio que me digan, ni modo de quejarme porque a quien me voy a quejar".</p> <p>"Por ejemplo: El agua.....no tenemos agua para cocinar, el agua viene cada 2 o 3 días.....venden la lata a \$500 y es agua salada, agua de pozo, salobre, agua que no sirve para cocinar.....solo para bañarse".</p>
	<p>Asistencia alimentaria externa: "Aquí los programas de ayuda del gobierno no sirven".</p>	<p>"Al comedor escolar los niños tienen que pagar, bueno este año ya no pero el año pasado tenían que pagar \$200 o \$300 para que le dieran un almuerzo, donde la mayoría de las veces uno está en el rebusque y con que le da al niño".</p> <p>"Ahora no nos cobran porque no podemos pagar como población desplazada....ya no están cobrando por darle el almuerzo al niño".</p> <p>"Pero hay otro comedor comunitario...ese funciona y hay meten solo a quien le conviene, de buen agrado de las señoras, ese comedor es con niños hasta</p>

Resumen breve/ Aspectos claves		Frases notables
Macrovariable	Variable	Dimensión de la Variable
		<p>los 10 años y nos cobran".</p> <p>✚ En el comedor comunitario prefieren botar la comida y no regalarla a nadie....un día se la regalaron al tendero para que se las diera a los perros".</p> <p>✚ "En ese comedor uno ve que no entregan todos los alimentos que tienen que entregar".</p> <p>✚ "La escoba nueva barre bien...los programas empiezan bien pero cuando se les crecen las uñas se envuelven en la política y los programas se dañan".</p> <p>✚ "Cogen el nombre de los niños y no les entregan nada de alimentos, pero aparecen como si recibieran alimentos de los programas".</p> <p>✚ "Cuando yo me vine de mi pueblo me vine sin nada....mi casa esta cayéndose y con el sudor del aceite me gano para comer....y digo con el aceite porque vendo fritos para que mi familia coma...con el negocio de los fritos".</p>
Acceso a los alimentos	La disponibilidad y costo de los alimentos de la canasta básica en el comercio local:	<p>✚ "Pero estos alimentos son caros...¿Cómo uno va hacer un diario? No hay la facilidad para comprar carne, pollo....no hay dinero, la libra de carne está a seis mil y pico....y hasta puede ser de caballo....la escarbadora (menudencia de pollo) cuesta \$1.000. la libra de arroz \$1.100. \$300 a \$400 pesos en aceite..."</p> <p>✚ "Solo no hay que comprar alimentos sino agua....agua de bolsitas que cuestan \$200 para cocinar en especial a los niños</p>

Resumen breve/ Aspectos claves		Frases notables
Macrovariable	Variable	Dimensión de la Variable
		<p>pequeños".</p> <p>✚ "Aquí uno aprendió a acostarse 2 y 3 días sin comer o solo comer una vez al día".</p> <p>✚ "Yo aprendí a pasar en ayuno".</p> <p>✚ En mi pueblo uno se comía todas las cosas buenas, en cambio uno aquí come yuca rucha, la ahuyama y el guineo verde que allá era para engordar a los marranos y aquí lo venden".</p> <p>✚ "Cuando carajo en mi pueblo se ha comprado ahuyama o guineo verde y aquí se lo comen.....así como el mango de hilaza que es para los cerdos y aquí se lo comen".</p>
	<p>Número de familias con problemas debidos a la falta de capacidad de compra:</p> <p>"Es desesperante cuando tus hijos se paran y te agarran el pantalón y te dicen: papi tengo hambre...eso es desesperante".</p>	<p>✚ "Los programas de ayuda alimentaria a través de proyectos solo se quedan en llenar papeles y más nada".</p> <p>✚ "Nuestros derechos siguen siendo vulnerados".</p> <p>✚ "Las entidades mandan a las personas a que se aprovechen de nuestra situación, si de este dedo dan poquito se cogen toda la mano".</p> <p>✚ "El negocio lo tengo a través del paga diario o de lo contrario no puedo mantenerme".</p> <p>✚ "Hemos cogido la ayuda alimentaria que nos da el gobierno para pagar arriendo para poder vivir, pero no para comer".</p> <p>✚ "Yo le digo una cosa: aquí los niños pasan enfermos, están delgados, porque es duro conseguir para comer".</p> <p>✚ "Aquí nosotros sufrimos....viene uno de sufrir en su pueblo a sufrir peor a un lugar</p>

Resumen breve/ Aspectos claves		Frases notables
Macrovariable	Variable	Dimensión de la Variable
		<p>desconocido....tremendísimo".</p> <p>✚ "Aquí trabajamos duro, botamos lagrimas de sangre para ganar la plata para comer".</p> <p>✚ Nos ha tocado picar piedra, tierra...tenemos necesidad de trabajar duro para comer.....a las mujeres también nos ha tocado duro".</p> <p>✚ "Nunca le veo la cara al billete de \$10.000 porque cuando me lo dan ya lo debo".</p> <p>✚ "Físicamente nos han maltratado con las ayudas, recibimos maltrato verbal y moral".</p>
Consumo de alimentos	Patrón de consumo alimentario local:	<p>✚ "Yo he llorado y sufrido con mi esposa y mis hijos...allá en mi pueblo las cosas eran diferentes, con \$2.000 no come bien, aquí con \$2.000 medio come o no come bien...Yo compraba \$500 de arenga, \$500 de suero, ½ litro de leche y arrancaba mi yuca...allá no venden la leche por litro sino por cucharón y comíamos todos".</p> <p>✚ "Yo comía suero y no agua, ni maicena y papa ralla como aquí".</p> <p>✚ "El café con leche de mi pueblo era sabroso, aquí uno sufre más...hay que no trabaje para ver si va a venir el vecino".</p> <p>✚ En la casa se le sirve poco al pequeño y más al grande, al adulto".</p> <p>✚ "Pero en mi casa es al revés....le sirven más al niño y menos a mí y mi mujer me dice es que tu aguantas y el está en crecimiento".</p> <p>✚ "La costumbre es comer arroz al puente (arroz con guineo), arroz</p>

Resumen breve/ Aspectos claves		Frases notables
Macrovariable	Variable	Dimensión de la Variable
		<p>apullaleao que es el arroz con salsa de tomate o el arroz de desgracia con escarbadora que no es más que arroz con menudencia, eso es lo tradicional".</p> <p>✚ "No hay facilidad para comprar carne o pollo...no hay dinero".</p> <p>✚ "En la mañana uno envolata a los muchachos, a los niños, diga usted con un guineo sancochado o un pedazo de pan que están baratos, pero para los niños porque si es para ellos para los grandes no alcanza, para poder así estirar el rebusque del dinero".</p> <p>✚ "Estar aquí no ha sido grato pero bueno".</p> <p>✚ "La palabra hambre es la palabra más desgraciada que ha pasado en el desplazamiento, es más grande que la amenaza".</p>

5. DISCUSIÓN

Esta investigación presenta información sobre la seguridad alimentaria de los hogares y el estado nutricional de la población en situación de desplazamiento ubicada en el Municipio de Malambo. Los resultados muestran que la población estudiada presenta inseguridad alimentaria, moderada y severa constituyéndola en una población de alto riesgo. En consecuencia, los hallazgos son de gran utilidad para planificar programas de intervención alimentaria. Las implicaciones de este estudio se convierten en cruciales para organismos gubernamentales y no gubernamentales a nivel departamental que necesitan identificar el nivel de seguridad alimentaria de los hogares en situación de desplazamiento.

Al comparar los resultados de los estudios conjuntos CICR-PMA donde se evaluaron las necesidades alimentarias y no alimentarias de la población en situación de desplazamiento en Colombia (72), el estudio sobre el patrón alimentario y acceso a los alimentos realizado en familias desplazadas en Girón, Santander (36); y el análisis de vulnerabilidad alimentaria de hogares desplazados y no desplazados en Bogotá D.C (37); se puede deducir que, en general, la situación de las familias desplazadas es similar a los resultados arrojados en las familias ubicadas en el Municipio de Malambo, quienes por falta de ingreso estable, apropiación de la vivienda, nivel de educación alto aumentan la vulnerabilidad de las familias desplazadas en cuanto a la inseguridad alimentaria y estado nutricional (10). Donde el 95% de los hogares en Girón, Santander (36) y el 96% en el caso Bogotá se perciben como inseguros. (37)

Los hogares en situación de desplazamiento presentan una prevalencia de inseguridad alimentaria moderada (23,8%) y severa (75%), superior a las cifras reportadas en la ENSIN 2010 en la región atlántica (11,9 y 3,0%), y el estudio de

caracterización de los hogares colombianos en inseguridad alimentaria según calidad de vida (11,6% y 8,7%). (54)

La prevalencia de inseguridad alimentaria severa (75%) es mayor a los resultados reportados en los estudios sobre: análisis de vulnerabilidad en población desplazada (37), población desplazada y no desplazada caso Bogotá (40%), y del PMA/OPS sobre el estado nutricional, de alimentación y condiciones de salud de la población desplazada por la violencia en seis subregiones del país (10) (en el estudio se analizan datos de población receptora), donde el 4% de la población presentó inseguridad alimentaria severa. En este último estudio la inseguridad alimentaria moderada fue mayor (52%) a la reportada en los hogares estudiados en el municipio de Malambo.

En lo referente a la educación básica del jefe del hogar en el estudio un 50% tiene un bajo nivel educativo lo que influye en el acceso a un ingreso “estable” que influya en la seguridad alimentaria (38). Este comportamiento se asemeja a las cifras reportadas en el estudio PMA sobre vulnerabilidad alimentaria (27) donde un 60% del jefe del hogar hizo algún nivel de primaria. En materia de seguridad social, en el estudio realizado el 91,7% de la población desplazada se encuentra afiliada al SGSSS, el porcentaje es mayor al reportado en la Encuesta Nacional de Desplazados 2011 (75), por ACNUR (77%) (74) y el CICR/PMA (72), donde el 68% de la población en situación de desplazamiento de la ciudad de B/quilla estaba afiliada al SGSSS.

Por otra parte, el promedio mensual de ingresos (98% menos de SMLV) de los hogares estudiados coinciden con los reportados en los estudios del PMA sobre Vulnerabilidad Alimentaria (37) y CICR-PMA (72), donde las familias desplazadas ganan en promedio sólo 68% del salario mínimo en Colombia (332.000 pesos por mes) que es inferior a un salario mínimo y más de la mitad de este ingreso es destinado en la compra de alimentos donde los niveles de variedad y cantidad de

alimentos consumidos son bajos (38). Así como, lo reportado en el estudio del PMA/OPS en población desplazada que indican que el ingreso mensual del hogar desplazado en el 64.9% de los casos es menos de SMLV. (10)

El comportamiento de la capacidad adquisitiva de alimentos en los hogares (65.5% del ingreso) estudiados es similar al reportado en los estudios del PMA/OPS en población desplazada (10) y el estudio de caso de Girón, Santander (36); donde utilizan más del 50% del ingreso en compra de alimentos. De esta manera, la población en situación de desplazamiento no cuenta con una capacidad adquisitiva y por el contrario sus condiciones empeoran la situación alimentaria y nutricional.

El desplazamiento influye significativamente sobre la tenencia y condiciones de la vivienda de los hogares desplazados (10), convirtiéndose en un factor que puede aumentar la inseguridad alimentaria debido a que disminuye la capacidad adquisitiva de alimentos por disponer parte de sus recursos para el pago de arriendo (30). La mayoría de los hogares en situación de desplazamiento habitan viviendas en arriendo (44%) y viviendas familiares sin títulos (25,0%). Esta situación coincide con lo reportado en el estudio del PMA/OPS (10) 2005, y CICR/PMA 2007 (30), donde el 24.7% y 39% de los hogares desplazados habitan viviendas en arriendo o subarriendo.

De acuerdo con los resultados el 73,8% (n: 62 hogares) viven en hacinamiento y de ello 1/3 presenta hacinamiento crítico. Estas cifras son mayores a las reportadas en el estudio del CICR/PMA (72), donde el 42.3% de los hogares se encontraron en hacinamiento en la ciudad de B/quilla. (77)

El nivel de inseguridad alimentaria según las características de la vivienda y sociodemográficas del jefe del hogar en lo relacionado con índice de hacinamiento no crítico y el nivel de inseguridad alimentaria moderada (35%) y severa (28,6%)

se afectan en la población en situación de desplazamiento y las cifras reportadas se comparan con datos de estudios en población general debido a la falta de información. Así por ejemplo, el estudio sobre caracterización de los hogares Colombianos según calidad de vida la prevalencia de inseguridad alimentaria moderada (18,5%) y severa (18,4%) relacionada con el índice de hacinamiento es superior. (54)

El acceso a servicios públicos es inferior al acceso de los pobres urbano en lo relacionado con alcantarillado, de la misma manera como lo indica el estudio liderado por el Departamento Nacional de Planeación (DNP) sobre la población desplazada en Colombia: Examen de sus condiciones socioeconómicas y análisis de las políticas actúales (30). En tanto que, el acceso al servicio de energía es relativamente elevado en todos los estudios realizados con población desplazada. El 97,6% de los hogares estudiados cuenta con el servicio (ya sea de manera legal o ilegal), y el 85% y 95% (Hogares de B/quilla) en los estudios del PMA/OPS 2005 (10) y CICR/PMA 2007 (72). Se resalta que en el estudio el 100% tienen acceso al servicio de energía eléctrica, similar a lo reportado en la Encuesta Nacional de Desplazados 2011, donde el 99% de la población tenía acceso a este servicio. (75)

En cuanto al promedio de habitaciones es similar a los resultados de la Encuesta Nacional de Desplazados 2011 que es de 2,7 habitaciones (75). Los materiales de la vivienda los resultados son mejores a los reportados en la Encuesta Nacional de Desplazados 2011 donde el 59% de las viviendas presentaron piso de cemento y 23% de tierra (75), en tanto que en el estudio el 65,5% predomina el cemento, y 15,5% de tierra. Los materiales del techo en la Encuesta Nacional de Desplazados 2011 en el 83% es de zinc/barro y en el estudio el 89,3% predomina este material. Así mismo, en la Encuesta Nacional de Desplazados 2011 (75) el material de la pared en el 55% es de ladrillo y 31% de madera; mientras que en la población estudiada en el 84,5% predomina el bloque/ladrillo y 13,1 la madera.

En relación con el estado nutricional valorado por el estudio los resultados en los niños y niñas menores de 5 años indican que 11,1% y 31,3% respectivamente presentan desnutrición crónica, cifras superiores en el caso del sexo femenino a las reportadas en los estudio en población desplazada en Piedecuesta (38), Altos de Cazuca (Soacha)(39), y de OPS (40), que reportaron cifras de desnutrición crónica del 27,5%, 16% y 31,9% respectivamente en los niños y niñas menores de 5 años.

Mientras las cifras de desnutrición global en la población infantil desplazada menor de 5 años de 11.1% niños y 12,5% en las niñas fueron inferior al reporte de los estudios en población desplazada en Piedecuesta (38) y Altos de Cazuca (Soacha) (39), donde la prevalencia fue de 25,8% y 25% respectivamente.

Debido a que se encontraron muy pocos datos para población desplazada en lo relacionado con seguridad alimentaria y estado nutricional se comparan resultados con datos de estudios en población general.

El análisis del estado nutricional hallado en los niños y niñas menores de 5 años, concuerda con lo reportado en el estudio de la encuesta nacional de la situación nutricional en Colombia 2010, donde se concluye que se presenta una alta prevalencia de desnutrición crónica en las niñas en edades de 0 a 4 años con un 15,5% en el Departamento del Atlántico y al reporte por sexo femenino a nivel nacional de 14,2%. El 31,3% de las niñas en situación de desplazamiento presentan desnutrición crónica superando el promedio departamental. Las cifras de desnutrición global fueron superiores a las reportadas en la ENSIN 2010 a nivel departamental (3,4%) y por sexo a nivel nacional (femenino: 3,3%; masculino: 3,5%) con un 11,1% y 12,5% en niños y niñas respectivamente. (1)

La prevalencia de desnutrición crónica en niños y jóvenes del sexo masculino en edades de 5 a 17 años fue de 29,4% y 10,5% en niñas y jóvenes del sexo

femenino, superando el promedio nacional de 9,8% (1). Situación similar se presenta en los adultos de 18 a 71 años donde 4,3% de las mujeres presentaron delgadez severa (desnutrición) superando el promedio departamental (4,9%). (1).

En lo relacionado con el aspecto cualitativo, las familias conceptualizaron mediante los grupos focales aspectos relacionados con la seguridad alimentaria indicando que debieron abandonar parte de sus tradiciones agrícolas y trabajar en otras actividades ciudadanas acompañadas de una serie de limitaciones para acceder física o económicamente a los alimentos.

El aumento de los precios de los productos alimenticios básicos, la reducción en la compra y consumo de alimentos son factores que se repite en las familias en situación de desplazamiento ubicadas en el Municipio de Malambo. (35)

El estudio de CICR-PMA coincide con el promedio mensual de las familias que es inferior a un salario mínimo y más de la mitad de este ingreso es destinado en la compra de alimentos donde los niveles de variedad y cantidad de alimentos consumidos son bajos. (28, 32)

Uno de los principales problemas que reportan en cuanto a la inseguridad alimentaria, es la incapacidad de generar ingresos suficientes. La actividad principal a la que se dedican es el “rebusque”, porque no cuentan con trabajos estables que le brinden el soporte necesario para el sostenimiento diario de la familia, para la compra de alimentos, sin que ello signifique un aprovechamiento suficiente y de alto valor nutritivo. De allí que manifiesten reducir el número de comidas por falta de dinero, o que sus niños, niñas y adultos, se acuesten a diario con hambre.

La adquisición suele ser destinada a la compra de alimentos de bajo costo y alto consumo energético como el arroz y la panela, y bajo consumo proteínico,

especialmente, proteína animal (carne, pollo y pescado) debido a los pocos recursos económicos disponibles en los hogares en situación de desplazamiento. Esta alimentación es frecuente en los hogares de niños y niñas menores de 5 años que se ve reflejado en la situación nutricional.

La población estudiada mostró inseguridad alimentaria en todos los hogares, predominando la inseguridad severa, de los cuales, la mayoría estaba constituidos con niños, niñas y adolescentes. En los hogares predomina la jefatura femenina y la población de jóvenes y adultos en edades de 18 a 39 años. La mitad de los jefes del hogar viven en unión libre y se dedican a tareas del hogar, se encuentran afiliados al régimen de salud subsidiado, tienen como ingresos familiares menos de un salario mínimo y el egreso en compra de alimentos es superior al ingreso. Se debe resaltar que predomina en la población desplazada el bajo nivel de escolaridad en el que se encuentran los miembros del hogar desplazado.

6. CONCLUSIONES

Los hogares viven en hacinamiento y de ellos, los que presentan hacinamiento crítico prevalece la inseguridad alimentaria moderada y severa y están compuestos por cinco o más personas. La presencia del área de cocina y habitación son factores que se relacionan con la presencia de inseguridad alimentaria. La disposición de conexión ilegal al servicio de energía eléctrica se relaciona con la presencia de inseguridad alimentaria. En los hogares la inseguridad alimentaria severa predomina en las familias que tienen 26 meses en situación de desplazamiento y aquellos que cuyo motivo de desplazamiento fue la amenaza.

El nivel de inseguridad alimentaria según las características de la vivienda y sociodemográficos del jefe del hogar en lo relacionado con índice de hacinamiento no crítico y el nivel de inseguridad alimentaria moderada fue superior a lo planteado en el estudio sobre caracterización de los hogares Colombianos según calidad de vida.

Con respecto a la comparación de los datos encontrados en la población en situación de desplazamiento en el Municipio de Malambo y los reportados por la ENSIN 2010 se pudo observar que: Los resultados del análisis del estado nutricional hallado en los niños y niñas en edades de 0 a 4 años, presenta una alta prevalencia de desnutrición crónica. Las cifras de desnutrición global fueron superiores a las reportadas en la ENSIN 2010 a nivel departamental.

La prevalencia de desnutrición crónica en niños y jóvenes del sexo masculino en edades de 5 a 17 años superaron el promedio nacional. Situación similar se presenta en los adultos de 18 a 71 años donde 4,3% de las mujeres presentaron delgadez severa (desnutrición).

La inseguridad alimentaria en la que se encuentran las familias está relacionada con la incapacidad de generar ingresos suficientes. El acceso económico a los alimentos, se ve seriamente restringido a consecuencia de la imposibilidad de inserción laboral digna. Las familias en situación de desplazamiento se ven obligadas a reducir el número de comidas por falta de dinero, o que sus niños, niñas y adultos, se acuesten a diario con hambre. Los pocos alimentos que adquieren de bajo costo y alto consumo energético como el arroz y la panela, y bajo consumo proteínico, especialmente, proteína animal (carne, pollo y pescado) debido a los pocos recursos económicos disponibles en los hogares en situación de desplazamiento.

7. RECOMENDACIONES

La métrica de seguridad alimentaria debe ser analizada de manera sistemática, dado que los programas o actividades de intervención social modifican el objeto de estudio. Así mismo, la participación de organismos no gubernamentales y actividades sociales afectarían la estimación del fenómeno y del estado nutricional, por lo tanto se recomienda incluir algunas preguntas de ajuste a estas actividades.

Al indagar aspectos sensitivos y de prácticas relacionados con Seguridad Alimentaria es fundamental dejar en claro que estas estrategias de identificación orientaran políticas, más no pretenden dar solución a problemas puntuales. Así mismo, la investigación no institucional busca identificar necesidades susceptibles de intervención.

En la valoración cualitativa y en el abordaje de experiencias se enfrenta a situaciones emocionales que experimentan los entrevistados y esta situación refleja duelos no resueltos. Para ello, es aconsejable el apoyo para terapias de duelo y resolución de conflictos en especial con un tema tan sensible como es el de la tierra y su recuperación.

En futuras investigaciones se recomendaría incorporar estimaciones cualitativas relacionadas con la práctica y actividades que evalúa la seguridad alimentaria a fin de estimar y contrastar bajo una mirada cualitativa comprensiva y cuantitativa.

Dado, que la inseguridad alimentaria es mayor a la reportada a otros estudios, surge la interrogante: si la condición de desplazamiento en la que se encuentra la población, por su condición vulnerable, podría asociarse a menos disponibilidad de

alimentos, lo que repercutiría en una mayor prevalencia de inseguridad alimentaria. Esta situación no ha sido reportada en la bibliografía consultada y representa un tema de interés para futuras investigaciones.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. Encuesta Nacional de la Situación Nutricional en Colombia. Bogotá; 2010.
2. Food and Agriculture Organization [en línea]. Rome: FAO; 1996. [consulta 19 ago 2010] Declaration World Food Security, World Food Summit. Disponible en <<http://www.fao.org/docrep/003/w3613s/w3613s00.htm>>
3. Inseguridad alimentaria en los Estados Unidos. [en línea] [Consulta 20 de Octubre 2011]. Disponible en: <<http://www.forodeseguridad.com/artic/reflex/8146.htm>>.
4. Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación FAO. El estado de la inseguridad alimentaria en el mundo 2011. Roma; 2011.
5. Instituto Nacional de Estadística de Guatemala. Encuesta Nacional de Condiciones de Vida 2011 ENCOVI 2011. Ciudad de Guatemala; 2011.
6. Perú. Ministerio de la mujer y desarrollo social. Recopilación de experiencias en la disminución de la desnutrición crónica infantil a nivel de países de América Latina en el Marco de la Seguridad Alimentaria. Lima; 2011.
7. Organización de las Naciones Unidas. PMA. El Dorado; Republica de Panama: 2010. [consulta 08 nov 2010]. La desnutrición crónica en América Latina y el Caribe. Documento preparado para la Conferencia Internacional sobre la Financiación para el Desarrollo. Disponible en: http://www.onu.org.pe/upload/infocus/pma_desnutricioninfantil.pdf.
8. CEPAL-UNICEF. Desnutrición infantil en América Latina y el Caribe. Desafíos. Boletín de la infancia y adolescencia sobre el avance de los objetivos de desarrollo del Milenio. Santiago de Chile; 2006.
9. Programa Mundial de Alimentos PMA – Comité Internacional de la Cruz Roja CICR. Estado nutricional, de alimentación y condiciones de salud de la población desplazada por la violencia en seis subregiones del país. Bogotá D.C., diciembre de 2005.

10. PMA/OPS. Estado nutricional, de alimentación y condiciones de salud de la población desplazada por la violencia en seis subregiones del país. Bogotá D.C; diciembre de 2005.
11. Cañadas M, Fisas V, García P, Prandi M, Royo JM, Urgell J, et al. Alertas 2010. Informe sobre conflictos, derechos humanos y construcción de paz. Icaria: Bellaterra (España): Icaria; 2009.
12. Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo PNUD. Prevención de crisis y recuperación. New York; 2011.
13. Posada J. Evaluación de políticas en el sistema de seguridad alimentaria de la ciudad de Medellín: Un enfoque desde la accesibilidad económica. [Tesis de Maestría] Medellín: Universidad Nacional de Colombia. Facultad de Minas, Escuela de Sistemas; 2011.
14. Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación FAO. Cumbre Mundial sobre la Alimentación. [en línea] [Consulta 12 de Octubre 2011]. Disponible en: <http://www.fao.org/wfs/index_es.htm>.
15. Colombia. Congreso de la Republica. Departamento Nacional de Planeación. Documento Conpes Social 113, Política nacional de seguridad alimentaria y nutricional. Bogotá D.C. (Marzo 31 2008).
16. Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Encuesta de Calidad de vida en Colombia 2008. Bogotá; 2008.
17. Álvarez M C, Melgar H, Estrada A, Fonseca Z. Adaptación lingüística y validación interna y externa de la Escala Latinoamericana y Caribeña para la Medición de la Seguridad Alimentaria, en Colombia. Ponencia presentada en el 13 Congreso Colombiano de Nutrición y Dietética. Barranquilla. Noviembre. 2009.
18. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo PNUD. Colombia. Observatorio del Caribe Colombiano. Costa Caribe Colombiana Frente a Objetivos del Milenio: Capitulo de Erradicación del Hambre y la pobreza. [en línea] [Consulta 8 de Octubre 2011] Disponible en:

- <http://www.pnud.org.co/img_upload/33323133323161646164616461646164/LINEA%20DE%20BASE%20ODM%20CARIBE.pdf>.
19. Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Encuesta de Calidad de vida en Colombia 2008. Bogotá; 2008.
 20. Organización Mundial de la Salud OMS. Estadísticas Sanitarias Mundiales 2011. Ginebra; 2011.
 21. Colombia. Banco de la Republica. Centro de Estudios Económicos Regionales (CEER). Acosta Karina. La desnutrición en los primeros años de vida: Un análisis regional para Colombia. Documentos de trabajo sobre economía regional. Cartagena; 2012.
 22. Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación FAO. Panorama de la seguridad alimentaria y nutricional en América Latina y el Caribe 2011. Roma; 2011.
 23. Viloria J. Nutrición en el Caribe colombiano y su relación con el Capital Humano. Banco de la República. Centro de estudios económicos regionales. CEER. Documentos de trabajo sobre Economía Regional. [en línea] N° 93. 2007 [consulta 18 ago 2010]; Disponible en: <<http://www.banrep.gov.co/documentos/publicaciones/regional/documentos/DTSER-93.pdf>>.
 24. FAO. Programa de lucha contra el hambre: Enfoque de doble componente para la reducción del hambre, prioridades para la actuación a nivel nacional e internacional. Roma; 2003.
 25. Balck R, Allen L, Bhutta Z, Caufield L, Onis M, Ezzati M, Mathers C, et al. For the Maternal and Undernutrition Study Group. Maternal and Child Undernutrition 1. Serie Lancet Maternal and Chil Undernutrition 2008.
 26. Organización Panamericana de la Salud. Washington: onu.org; 2008 [consulta 03 ago 2010]. Lutter Ch, Chaparro C. La desnutrición crónica en América Latina y el Caribe. (III): La Desnutrición en Lactantes y Niños Pequeños en América Latina y el Caribe: Alcanzando los Objetivos de Desarrollo del Milenio.

Disponible

en:

http://www.onu.org.pe/upload/infocus/pma_desnutricioninfantil.pdf

27. Programa Mundial de Alimentos PMA. Vulnerabilidad a la Inseguridad Alimentaria de la Población Desplazada por la Violencia en Colombia. Bogotá. 2003. Pág. 5.
28. Lahoz C, De Loma E. Experiencias de políticas y programas exitosos de seguridad alimentaria y nutricional en Latinoamérica, 2007; Unidad 3, p.1.
29. Botero C. Programa de Seguridad Alimentaria y Nutricional para el Departamento de Risaralda. Secretaria de Planeación. Departamento de Risaralda. 2007.
30. La población desplazada en Colombia: Examen de sus condiciones socioeconómicas y análisis de las políticas actuales. Ibáñez Ana María, Moya Andrés. Departamento Nacional de Planeación, 2007.
31. Forero E. El desplazamiento interno forzado en Colombia. Ponencia en: Encuentro "Conflict and Peace in Colombia: Consequences and perspectives for the Future", organizado en Washington (USA) por Kellogg Institute, Woodrow Wilson Internacional Center for Scholars y Fundación Ideas para la Paz. Washington; 2003.
32. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF. Plan Nacional de Alimentación y Nutrición 1996-2006. Documento Conpes Social 113, Bogotá D.C. 31 de Marzo de 2008. Pág. 4.
33. República de Colombia, Ministerio del Interior y Justicia. Plan Nacional para la Atención Integral a la Población Desplazada por la Violencia. Decreto número 250 de febrero 7 de 2005. Santa Fe de Bogotá: Presidencia de la República; 2005. Hallado [en línea] [Consulta 1 de Febrero 2010]. <http://www.disasterinfo.net/desplazados/legislacion/Decreto_250_07022005.pdf>.
34. OPS/INS. Estudio de Perfil Epidemiológico de población desplazada y población estrato uno no desplazada en cuatro ciudades de Colombia: Montería, Soacha, Cali y Cartagena. 2002.

35. Agencia presidencial para la acción social y cooperación internacional, Acción Social (2010) Registro Único De Población Desplazada – RUPD. Comparativos Anuales 1998 – 2010. Fuente SIPOD - fecha de corte diciembre 30 de 2010.
36. Prada G E, Herrán O F, Ortiz C R. Patrón alimentario y acceso a los alimentos en familias desplazadas en el municipio de Girón, Santander, Colombia. Revista Panamericana Salud Publica. 2008. 23(4):257–63. El análisis de vulnerabilidad alimentaria de hogares desplazados y no desplazados en Bogotá D.C.
37. Análisis de vulnerabilidad alimentaria de hogares desplazados y no desplazados: Un estudio de caso en Bogotá D.C. ICBF/PMA. 2003.
38. Gamboa E, López N, Vera L M, Prada G E. Patrón Alimentario y Estado Nutricional en Niños Desplazados en Piedecuesta, Colombia. Rev. Salud Pública. 9 (1): 129 -139. 2007. [en línea] [Consulta 22 de febrero 2011]. Disponible en: <<http://terranova.uniandes.edu.co/centrodoc/docs/condsocioecon/patronalimentario.pdf>>.
39. Vásquez, L, Sánchez, L A.. Diagnostico Nutricional Altos de Cazuca, Soacha. Cundinamarca. [en línea] [Consulta 13 de Jun 2011] Médicos sin fronteras.2001.<<http://www.disasterinfo.net/desplazados/informes/msf/diagnosticonutricional.htm>>
40. Organización Panamericana de la Salud, Universidad de Antioquia. Comparación de la situación de salud, entre población en situación de desplazamiento y receptora, en seis ciudades, 2002–2003. Santa Fe de Bogotá: OPS; 2004. (Serie Salud y Desplazamiento en Colombia, Modulo 1).
41. Escobar, Alejandra. Gualdrón, Juan. Gualdrón, Milena. Gutiérrez, Lendy. Legarda, Margarita. Barreras de acceso a programas y proyectos de seguridad alimentaria para población en situación de desplazamiento de la UPZ san francisco en ciudad bolívar. Universidad de la Salle. 2006
42. República de Colombia. La Ley 387 de 1997. [en línea] [Consulta 11 de Febrero 2011]. Disponible en:

- <http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley/1997/ley_0387_1997.html>.
43. Otálora F A. La política pública de desplazamiento forzado en Colombia problemas de medición y magnitud del desplazamiento. [en línea] [Consulta 22 de Marzo 2011] Disponible en: <http://www.usbbog.edu.co/pdf/criterios/vol1num2/8.DESPLAZAMIENTO_FORZADO_OTALORA.pdf>.
44. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF. Plan Nacional de Alimentación y Nutrición 1996-2006. Documento Conpes Social 113, Bogotá D.C. 31 de Marzo de 2008. Pág. 4.
45. Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación/Organización Mundial de la Salud. 1992. Conferencia Internacional sobre Nutrición: Nutrición y desarrollo - una evaluación mundial -; 1992 Ag 18-24; Roma: FAO y OMS.
46. Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación/Organización Mundial de la Salud. 1992. Conferencia Internacional sobre Nutrición: Nutrición y desarrollo - una evaluación mundial -; 1992 Ag 18-24; Roma: FAO y OMS.
47. Foro Mundial sobre Soberanía Alimentaria. La Habana, Cuba, 2001. [en línea] [Consulta 20 de Nov 2011]. Disponible en: <www.foodsovereignty.org>
48. Cumbre Mundial sobre la Alimentación. [en línea] [Consulta 20 de Nov 2011]. Disponible en: <http://www.fao.org/wfs/index_es.htm>.
49. República de Colombia. Departamento Nacional de Planeación. Consejo Nacional de Política Económica Social. Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional. (Decreto 113) BOGOTÁ. Marzo 2008. [en línea] [Consulta 10 de Oct 2011]. Disponible en: <http://www.icbf.gov.co/Unestros_programas/Documentos/alimentacion_nutricion/CONPES%20113%20DE%202008.pdf>. Dehollain, Paulina L. concepto y factores condicionantes de la seguridad alimentaria en hogares. Agroalimentaria No 1. Septiembre 1995.

50. Fajardo C. Relación entre la percepción de seguridad alimentaria y el estado nutricional de los miembros de un grupo de hogares en el municipio de Guasca, Cundinamarca. 2008. [Tesis de Maestría]. Bogotá: Pontificia Universidad Javeriana. 2008.
51. Frongillo EA, Jr. Validation of measures of food insecurity and hunger. J Nutr. 1999; 129(2S Suppl):506S-509S.
52. Radimer K, Olson C, Greene J, Campbell C, Habicht J. Understanding hunger and developing indicators to assess it in women and children. J Nutr Educ. 1992; 24:36S-45S.
53. Wehler C, Scott R, Anderson J. The community childhood identification project: a model of domestic hunger. J Nutr. 1992; 24:29S-35S.
54. Álvarez MC, Estrada A, Fonseca SY. Caracterización de los hogares Colombianos en inseguridad alimentaria según calidad de vida. Rev Salud Pública. 2010; 12 (6): 877- 888.
55. S.S.A. Naro. Normas De Nutrición. México, 1982.
56. Jelliffe, D. B. Nutrición Infantil en países en desarrollo. 3ª. Ed. México. 1984., p. 96-120
57. Restrepo, María T. et al. Evaluación del Estado Nutricional de los escolares de Medellín. p. 287
58. Medellín, G. Tascón. E. Crecimiento y Desarrollo del Ser Humano. Tomo I OPS/OMS. Universidad del Valle. Washington. D. C. 1995. pp. 9
59. Franco, M. Valoración del Estado Nutricional en el Paciente Hospitalizado. Universidad del Atlántico. Documento de trabajo en el Curso Taller: Manejo Nutricional del Paciente Crítico. 1989. p. 24
60. Herran F y cols. Sistema de Información para la Vigilancia del Estado Nutricional y Morbilidades Específicas. Bucaramanga, Santander. 1996
61. World Health Organization. Guía para la medición del efecto nutricional de un programa de alimentación suplementaria destinado a grupos vulnerables. FAP/79. p 4-7






62. Martínez C, Pedrón C. Protocolos diagnósticos y terapéuticos en pediatría. Capítulo 9 Pág. 380. [en línea] [Consulta 10 de Mayo 2011]. Disponible en: <<http://medicinafamiliar.uc.cl/html/articulos/038.html>>.
63. CEPAL. Objetivos de Desarrollo del Milenio. El progreso de América Latina y el Caribe hacia los objetivos de desarrollo del milenio. Desafíos para lograrlos con igualdad, Naciones Unidas, Santiago de Chile. 2010.
64. Martínez, Alfredo. Astiasarán, Iciar. Madrigal, Herlinda. 2 Ed. Aravaca (Madrid) 2002. McGraw Hill- Interamericana., pag 69-70.
65. FAO. Panorama de la Seguridad Alimentaria y Nutricional en América Latina y el Caribe. Roma 2010.
66. Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación/Organización Mundial de la Salud. FAO y OMS. Conferencia Internacional sobre Nutrición: Nutrición y desarrollo - una evaluación mundial; 1992 Ag 18-24; Roma: 1992.
67. Perry G, Arias O, López J, Maloney W y Serven Editores. Poverty Reduction and Growth: Virtuous and Vicious Circles. Banco Mundial, Washington: 2006.
68. Castaño H. L, Núñez M. J. Pobreza y desigualdad en Colombia Diagnóstico y estrategias. Departamento Nacional de Planeación, 191 p. Bogotá: 2007.
69. VillaMarín O. Políticas de Seguridad Alimentaria en los Países de la Comunidad Andina. Capítulo 4: Estrategia Nacional para mejorar la Seguridad Alimentaria y Nutricional en Colombia. Bogota: 2005.
70. FAO. Propuesta de estrategia e instrumentos para mejorar la seguridad alimentaria en Colombia. Bogotá: Octubre 2004.
71. Programa Mundial de Alimentos. Estudio de caso de las necesidades alimentarias de la población desplazada de Colombia [en línea]. Santa Fe de Bogotá: PMA; 2001. [Consulta 13 de Junio 2011]. Disponible en: <http://www.disasterinfo.net/desplazados/informes/pma/FinalReportSpanish.htm>. Acceso el 1 de febrero de 2008.

72. CICR/PMA. Una mirada a la población desplazada en ocho ciudades de Colombia: respuesta institucional local, condiciones de vida y recomendaciones para su atención. Bogotá D.C; 2007.
73. Defensoría del Pueblo. Las Políticas Públicas Alimentaria en Colombia. Un análisis desde los derechos humanos. Bogotá D.C; 2011.
74. ACNUR. La población desplazada en Bogotá una responsabilidad de todos. Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados. Proyecto Bogotá Como Vamos. Julio; 2003.
75. Profamilia. Encuesta Nacional de Desplazados 2011. Capítulo 2: Características de las viviendas y hogares. Encuesta en Zonas Marginales 2011. Capítulo 10. Afiliación al SGSSS [en línea] [Consulta 10 de agosto 2011]. Disponible en: http://www.profamilia.org.co/encuestaenzonasmarginadas/pdf/ezm2011_cap10.pdf
76. Morales J C. El hambre al servicio del neoliberalismo. Ediciones desde abajo. Bogotá; 2006.
77. PMA. Evaluación de la situación de seguridad alimentaria de poblaciones vulnerables en Colombia. Resumen ejecutivo [en línea] . Bogotá; 2011. [Consulta 10 de mar 2011] Disponible en: <http://documents.wfp.org/stellent/groups/public/documents/ena/wfp240720.pdf>
78. Colombia. Ministerio de la Protección Social. Resolución 008430 de Octubre 4 de 1993. Normas científicas y administrativas para la investigación en salud. [en línea]. [Consulta 20 de Mayo 2011]. Disponible en: <http://www.minproteccionsocial.gov.co/buscar/Results.aspx?k=Normas científicas y administrativas para la investigación en salud>.

BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA

- ✚ Álvarez M, Melgar H, Estrada A, Fonseca Z. Adaptación lingüística y validación interna y externa de la Escala Latinoamericana y Caribeña para la Medición de la Seguridad Alimentaria, en Colombia. Ponencia presentada en el 13 Congreso Colombiano de Nutrición y Dietética. Barranquilla. Noviembre. 2009.
- ✚ Borda M, Franco M. Manual de alimentación y Nutrición. Manual de trabajo de asignatura de alimentación y nutrición. Dpto. de Salud Pública. Universidad del Norte. Barranquilla. 2009
- ✚ Colección de investigaciones del ICBF. Estado de avance de la investigación en la línea de investigación en Seguridad Alimentaria y Nutricional. Funlibre. (Santafé de Bogotá 2004). 1 - 205 p.
- ✚ Colombia. Banco de la Republica. Centro de Estudios Económicos Regionales (CEER). Acosta Karina. La desnutrición en los primeros años de vida: Un análisis regional para Colombia. Documentos de trabajo sobre economía regional. Cartagena; 2012.
- ✚ Comité Internacional De La Cruz Roja Cicr- Programa Mundial De Alimentos PMA. Una mirada a la población desplazada en ocho ciudades de Colombia: Respuesta institucional local, condiciones de vida y recomendaciones para su atención. Santafé de Bogotá, D.C, Colombia, Noviembre 2007. 1 -28 p.
- ✚ Profamilia. Encuesta Nacional de Desplazados 2005. Capítulo 2: Características de las viviendas y hogares. Encuesta en Zonas Marginales 2011. Capítulo 10. Afiliación al SGSSS [en línea]: http://www.profamilia.org.co/encuestaenzonasmarginadas/pdf/ezm2011_cap10.pdf. [Consulta 10 de agosto 2011]
- ✚ Departamento Administrativo Nacional De Estadística. Encuesta de Calidad de vida en Colombia 2008. Bogotá; 2008.

- Escobar A, Gualdron J, Gualdron A, Gutiérrez L, Legarda M. Barreras de acceso a programas y proyectos de seguridad alimentaria para población en situación de desplazamiento de la UPZ San Francisco en Ciudad Bolívar. Santafé de Bogotá 2006. 61 – 74 p.
- Encuesta Nacional de Demografía y Salud del 2010 (ENDS). Colombia.
- Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación FAO, 2004. Estrategias e instrumentos para mejorar la Seguridad Alimentaria en los países de la Comunidad Andina. Proyecto FAO TCP/RLA/2909(F). Bogotá.
- FAO. Guía para la Gestión Municipal de Programas de Seguridad Alimentaria y Nutrición, 2006.
- Fuentes J, Jimeno T. Seguridad Alimentaria en un Entorno Global: Modelos de Evaluación Cuantitativa de Riesgos para el Diseño de Sistemas APPCC. Artículo 7, 59 – 65 p.
- Gordillo G. Seguridad alimentaria y agricultura familiar. Revista de la Cepal 83 (Santafé de Bogotá, agosto 2004) 71 – 83 p.
- Sistema de Identificación y de Monitoreo de la Vulnerabilidad Alimentaria - SIMVA -Instrumentos y métodos rápidos hacia la Seguridad Alimentaria en la población desplazada de Colombia. Santafé de Bogotá 14 de Marzo de 2003.
- Instituto Colombiano De Bienestar Familiar. Encuesta Nacional de la Situación Nutricional en Colombia, 2005. Bogotá D.C.:ICBF; 2006.
- Instituto Colombiano De Bienestar Familiar. Encuesta Nacional de la Situación Nutricional en Colombia, 2010. Bogotá D.C.:ICBF; 2011.
- Instituto Colombiano De Bienestar Familiar. Plan Nacional de Alimentación y Nutrición 1996-2006. Documento Conpes Social 113, Bogotá D.C. 31 de Marzo de 2008. Pág. 4.
- Lorenzana P, Sanjur D. La adaptación y validación de una escala de seguridad alimentaria en una comunidad de Caracas, Venezuela. Archivos Latinoamericanos De Nutrición. Vol. 50 N° 4, 2000.

-  Machado A. Ensayos sobre Seguridad Alimentaria. Universidad Nacional de Colombia, 2003. 97 -191 p.
-  Martínez A, Astiasaran I, Madrigal H. Alimentación y Salud Pública. Segunda edición. España. Editorial McGraw-Hill Interamericana Editores, S.A.U., 2002.
-  Leclercq M, Liévano M, García G, Liévano G y Castro N. Caracterización de la vulnerabilidad alimentaria en familias beneficiarias de la fundación banco arquidiocesano de alimentos. En *Universitas Scientiarum Revista de la Facultad de Ciencias Universidad Pontificia Javeriana. (Santafé de Bogotá 2005) Vol. 13 N° 1, 43-54 p.*
-  Ministerio de la Protección Social, Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural, Ministerio de Educación Nacional, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Instituto de Colombiano de Desarrollo Rural. (2007: Bogotá, Colombia) Documento Conpes Social 113. Consejo Nacional de Política Económica Social República de Colombia Departamento Nacional de Planeación. Política Nacional De Seguridad Alimentaria Y Nutricional (PSAN). [en línea]<http://www.minproteccionsocial.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/POLÍTICA%20NACIONAL%20DE%20SEGURIDAD%20ALIMENTARIA%20Y%20NUTRICIONAL.pdf>. [consulta 19 agosto 2010]
-  Misión Para El Diseño De Una Estrategia Para La Reducción De La Pobreza Y La Desigualdad (Merpd) – Departamento Nacional De Planeación (DNP). La población desplazada en Colombia: Examen de sus condiciones socioeconómicas y análisis de las políticas actuales. *Santafé de Bogotá, 2007, 27 – 29 p.*
-  Ochoa L, Millán N, DEL CASTILLO SE. No solo de pan vive el hombre. Una aproximación a la caracterización de la ayuda alimentaria a la población en situación de desplazamiento. Estudio de casos: Soacha, Cundinamarca y Bello, Antioquia Universidad Nacional de Colombia. 2003.

- OPS/INS. Estudio de Perfil Epidemiológico de población desplazada y población estrato uno no desplazada en cuatro ciudades de Colombia: Montería, Soacha, Cali y Cartagena. 2002.
- Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y Alimentación. (2006. Roma). El estado de inseguridad alimentaria en el mundo 2011. [en línea]. >www.fao.org/docrep/014/i2330s/i2330s00.htm [Consulta 30 de Noviembre 2011].
- Organización de las Naciones Unidas para La Agricultura y la Alimentación FAO. Panorama de la seguridad alimentaria y nutricional en América Latina y el Caribe 2011. Roma; 2011.
- Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y Alimentación. (2006. Roma). Indicadores de nutrición para el desarrollo. [en línea]. >[ftp://ftp.fao.org/docrep/fao/009/y5773s00.pdf](http://ftp.fao.org/docrep/fao/009/y5773s00.pdf) [Consulta 9 de Junio 2011].
- Organización Mundial De La Salud (2006). Patrones de Crecimiento Infantil de la OMS. Longitud/estatura para la edad, peso para la edad, peso para la longitud, peso para la estatura e índice de masa corporal para la edad. Métodos y desarrollo. [en línea] ><http://www.who.int/childgrowth/standards/es/> [Consulta 29 de Mayo 2011].
- Organización Mundial De La Salud (2006). WHO Child Growth Standards. Training Course on Child Growth Assessment. Interpreting Growth Indicator. [en línea] ><http://www.who.int/childgrowth/training/es/> [Consulta 29 de Mayo 2011].
- Plan Departamental De Seguridad Alimentaria Y Nutricional –MANA: Balance De Gestión 2004-2007. Gobernación de Antioquia (Antioquia 2007).
- PMA. Estado nutricional, de alimentación y condiciones de salud de la población desplazada por la violencia en seis subregiones del país. Bogotá D.C., diciembre de 2005.
- PMA. Estudio de caso de las necesidades alimentarias de la población desplazada de Colombia. 2001.

- ✚ PMA -CICR. Estado nutricional, de alimentación y condiciones de salud de la población desplazada por la violencia en seis subregiones del país. Bogotá D.C., diciembre de 2005.
- ✚ PMA. Evaluación de las necesidades de alimentos en la población desplazada de Colombia. Junio 2003.
- ✚ Posada J. Evaluación de políticas en el sistema de seguridad alimentaria de la ciudad de Medellín: Un enfoque desde la accesibilidad económica. [Tesis de Maestría] Medellín: Universidad Nacional de Colombia. Facultad de Minas, Escuela de Sistemas; 2011.
- ✚ Propuesta de estrategia e instrumentos para mejorar la seguridad alimentaria en Colombia. Documento elaborado por la FAO y Comunidad Andina. Octubre 2004.
- ✚ Revista Española de Salud Pública 2003,77: 257 – 266 N° 2, Marzo – Abril 2003. Necesidades en Salud de la población desplazada por conflicto armado en Bogotá. Amparo S. Mogollón Pérez, María Luisa Vásquez Navarrete, María del Mar García Gil.
- ✚ Del Castillo S, Garzón M, Gordillo Á. Opiniones, debates y controversias. Caracterización de la situación de seguridad alimentaria de la población en condición de desplazamiento forzado: una mirada a través de las familias. estudio de caso Bogotá. Revista de la Facultad de Medicina. Universidad Nacional de Colombia (Santafé de Bogotá 2007) Vol. 55 No. 3 .
- ✚ Ulin, P. Robinson, E. Tolley, E. Investigación Aplicada en Salud Pública. Métodos cualitativos. Organización Panamericana de la Salud. 2006.
- ✚ Una Estrategia De Seguridad Alimentaria Para El Pacífico Colombiano desde La Perspectiva de las Comunidades Red de Desarrollo Tecnológico y Fortalecimiento Institucional para la Pequeña Producción Agropecuaria del Pacífico Colombiano (Red De Seguridad Alimentaria): Nodo Buenaventura, Nodo Tumaco, Nodo Chocó Y Nodo Guapi. Red De Desarrollo Tecnológico Del Pacífico. (Santafé De Bogotá 2003) 1 – 134 p

- www.alanrevista.org/ediciones/20033/seguridad_alimentaria_nutricional_riegos_malaria
- www.profamilia.org.co/encuestaenzonasmarginadas.

ANEXOS

ANEXO 1

TABLA DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES COMPONENTE CU

MACROVARIABLE	VARIABLE	DEFINICION	NATURALEZA	NIVEL DE MEDICION	
Características Socio demográficas	Edad del jefe del hogar.	Tiempo que el individuo ha vivido, a contar desde que nació expresado en años	Cuantitativa Continua	Razón	0 2
	Sexo del jefe del hogar.	Características fenotípicas al que pertenece una persona, determinado por los caracteres sexuales primarios y secundarios.	Cualitativa	Nominal	M F
	Estado civil del jefe del hogar.	Circunstancia del estado conyugal de la persona.	Cualitativa	Nominal	S C S U V
	Escolaridad del jefe del hogar.	Condición de estudios máximo a la que ha llegado la persona durante su vida desde el nacimiento.	Cualitativa	Ordinal	1 2 3 4 5 6 7

MACROVARIABLE	VARIABLE	DEFINICION	NATURALEZA	NIVEL DE MEDICION	
	Actividad Principal del jefe del hogar	Actividad laboral a la que se dedica el jefe del hogar.	Cualitativa	Nominal	1 2 3 4 5 6 p t
	Tiempo de desplazamiento.	Tiempo en meses que tiene la condición de desplazamiento el individuo.	Cuantitativa	Razón	1
	Tamaño del hogar	Número de personas que comparten el mismo techo y comen de la misma olla.	Cuantitativa	Razón	1 6
	Tipo de jefatura del hogar	Figura de autoridad que dirige la organización dentro del hogar. Composición de los miembros del hogar.	Cualitativo	Nominal	M M je M je U C
	Nivel de ingresos del hogar.	Cantidad de dinero en promedio que ingresa mensualmente en el hogar.	Cuantitativa	Interval	M E M M

MACROVARIABLE	VARIABLE	DEFINICION	NATURALEZA	NIVEL DE MEDICION
	Número de personas que aportan ingresos al hogar.	Es el número de personas que aportan dinero al hogar de manera mensual.	Cuantitativa	Razón
	Cantidad de dinero para la alimentación.	Cantidad de dinero que se destina para la compra de alimentos en el hogar.	Cuantitativa	Interval
	Índice de hacinamiento	Se considera un hogar sin hacinamiento cuando en la vivienda se disponga en promedio de una habitación para dos personas, un hogar con hacinamiento cuando se cuente con una habitación para tres personas y un hogar con hacinamiento crítico cuando se disponga de una habitación para dormir cuatro o más personas.	Cualitativa	Nominal.

MACROVARIABLE	VARIABLE	DEFINICION	NATURALEZA	NIVEL DE MEDICION	
	Nivel de Estrato de la Vivienda	Se refiere al nivel de clasificación donde se ubica la vivienda	Cuantitativo	Razón	1 2 3 4 5 6
	Tenencia de vivienda	Se refiere a la condición del jefe del hogar con relación a la ocupación de la vivienda.	Cualitativa	Nominal.	1 2 3 4 5 6
	Nivel de Sisbén	Clasificación de Beneficiarios en Colombia (Sisbén) para estratificar socioeconómicamente a la población estudiada. El nivel 1 corresponde al más bajo nivel de calidad de vida y el 6 al más alto.	Cuantitativo	Razón	1

MACROVARIABLE	VARIABLE	DEFINICION	NATURALEZA	NIVEL DE MEDICION	
	Vinculación al SGSSS	Entidad del sector salud a la que se encuentra afiliado el jefe del hogar.	Cualitativa	Nominal	1 2
	Acceso a servicio públicos en la vivienda	Cuenta con servicios públicos en la vivienda.	Cualitativa	Nominal	1 2
Estado Nutricional	Peso	Es la medida en Kilogramos, resultado del valor reportado por la báscula de precisión calibrada.	Cuantitativa	Razón	. k
	Talla	Es la medida de la altura del adulto reportada en centímetro por el tallímetro fijo a pared y cintas con hebilla	Cuantitativa	Razón	. c
	IMC	Es el indicador que relación el peso con la talla (altura expresada en metros elevada al cuadrado) del individuo.	Cuantitativa	Razón	1 2

TABLA DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES COMPONENTE C

MACROVARIABLE	VARIABLE	DEFINICIÓN	D
Disponibilidad de alimentos	Producción local de alimentos básicos:	Cantidad de alimentos de origen agrícola o pecuario producidos en el hogar para consumo humano.	¿Qué tipo de hogares? ¿Cuánto se prod ¿Qué alimentos otras regiones o ¿Cuáles son autoconsumo en ¿Cómo consig alimentos? ¿Qué producen otras fuentes util ¿Ha cambiado últimos años? ¿C ¿Cómo se perci qué?
	Comercialización local de alimentos:	La existencia de producción local, centros de acopio o infraestructura en la distribución de los alimentos	¿Qué tipo de me de venta al por m ¿Qué facilidad existen? ¿Cuáles son los los alimentos ese ¿Qué tipo de disponibles en infraestructura e alimentos? ¿Existen huerta cultivos para alimentos?
	Variaciones estacionales de precios locales de	Cambios de precios de los alimentos y que lo condiciona.	¿Qué tipo de alim ¿Qué proporció destina a la sub

MACROVARIABLE	VARIABLE	DEFINICIÓN	
	los alimentos básicos al hogar		<p>al mercado trueco</p> <p>¿Cuáles son los zona?</p> <p>¿Cuáles son los de alimentos?</p> <p>¿Qué productos lugar?</p> <p>¿Qué condiciones los productos en</p> <p>¿Existe un p alimentos o de "</p> <p>zonas o los l</p> <p>¿Qué hace la escasez?</p>
	Asistencia alimentaria externa	Cantidades de alimentos que ingresan al hogar en calidad de donación o provenientes de proyectos de apoyo alimentario nacional o de la cooperación internacional.	¿Cuánto alimen provenientes de proyectos de internacional?
Acceso a los alimentos	La disponibilidad y costo de los alimentos de la canasta básica en el comercio local	La capacidad de los hogares para acceder a los alimentos que pueden ofrecer el mercado y otras fuentes, depende de los niveles de ingresos y de los precios, por ello es importante la determinación a nivel local del acceso físico y económico de los alimentos básicos al hogar.	¿Qué problem relacionados co económico a al hogares?
	Número de familias con problemas debidos a la falta de capacidad de	Hogares beneficiarios de programas de ayuda alimentaria y de asistencia social.	¿Cuántos ho beneficiados de alimentaria y de

MACROVARIABLE	VARIABLE	DEFINICIÓN	
	compra		
Consumo de alimentos	Patrón de consumo alimentario local	El comportamiento alimentario del consumidor que está determinado por la capacidad económica y la información que el consumidor tenga sobre los productos que afectaran su decisión final.	<p>¿Cuáles son las alimentarias locales?</p> <p>¿Tienen todos los hábitos alimentarios?</p> <p>¿Cuáles son los grupos alimentarios similares?</p> <p>¿Cuáles son los consumidos?</p> <p>¿Qué come cada uno?</p> <p>¿Cuántas veces?</p> <p>¿Cómo varía esto?</p> <p>¿Cuáles son las relacionadas a la alimentación?</p> <p>(incluyendo tabúes)</p> <p>¿Cuáles son las maternas y el desayuno?</p> <p>¿Cuántas comidas diferentes miembros?</p> <p>¿Durante cuál?</p> <p>¿Alguna modificación?</p> <p>¿Comen los niños?</p> <p>¿Qué grupo de pecho, escolares?</p> <p>¿Esto ha cambiado?</p> <p>¿Se han producido cambios?</p> <p>¿Por qué?</p> <p>¿Cómo cambió la alimentación durante?</p> <p>¿Cómo consiguió los casos?</p> <p>¿Cuáles son</p>

MACROVARIABLE	VARIABLE	DEFINICIÓN	
			<p>miembros dese</p> <p>cantidad o con</p> <p>qué?</p> <p>¿Hay algunos</p> <p>especialmente</p> <p>evitarse en ci</p> <p>alimentos? ¿Cuá</p>

ANEXO 2
CARTA DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN

Barranquilla, 25 febrero de 2010

Señora
ROSEMARY MENDOZA SOTO
Investigadora Principal
Carrera 31 N°53-25 Casa 1
Ciudad

REF: Proyecto de Investigación: Seguridad alimentaria y estado nutricional de familias en situación de desplazamiento forzado en una región del Caribe colombiano. 2010

Apreciada Señora Mendoza:

En reunión efectuada el 25 de febrero de 2010, según Acta N° 47, fue revisado y aprobado el proyecto de investigación "Seguridad alimentaria y estado nutricional de familias en situación de desplazamiento forzado en una región del Caribe colombiano. 2010". Investigador Principal: Rosemary Mendoza Soto, Co-Investigador: Mariela Borda Pérez.

Atentamente,


Enf. GLORIA VISBAL ILLERA
Presidenta

Comité De Ética en Investigación en el Área de la Salud

 UNIVERSIDAD DEL NORTE
Comité de Ética en Investigación
en el Área de la Salud

ANEXO 3

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estudio sobre: **Seguridad Alimentaria y Nutricional de las familias en situación de desplazamiento forzado en el Municipio de Malambo, departamento del Atlántico durante el primer trimestre del 2011.**

Realizado por: **Rosemary Mendoza Soto.**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Señor(a) _____

La presente es una investigación que está realizando la estudiante de la maestría en salud pública de la Universidad del Norte, con el fin de obtener información acerca de la disponibilidad, acceso y consumo de alimentos permanente y oportunamente, en cantidad suficiente, variedad, calidad y condiciones higiénico sanitarias adecuadas de Alimentaria las familias en situación de desplazamiento forzado en el Municipio de Malambo, departamento del Atlántico durante el primer trimestre del 2011. Así mismo, la encuesta intenta relacionar los determinantes del estado nutricional de la población infantil, adolescente, adulto y adulto mayor de acuerdo a los indicadores Peso/Edad (desnutrición global), Peso /Talla (desnutrición aguda) y Talla/Edad (desnutrición crónica) e IMC (riesgo de delgadez).

En la encuesta se pretenderá determinar aspectos sociodemográficas como: edad, sexo, procedencia, estado civil, etnia, nivel de escolaridad, ocupación; Uso de Servicios en Salud y Nutrición (Visita médica y nutricional, Visitas médica domiciliaria) y Estilos de vida como: consumo de alcohol, cigarrillo, actividad física. Además se aplicara una encuesta (ELCSA) para evaluar la seguridad alimentaria y nutricional de la familia.

La información es de gran importancia para nosotros conocer donde se encuentran las dificultades y/o debilidades y de esta manera ayudar a la formulación de políticas Alimentarias y Nutricionales orientadas a la población en

situación de desplazamiento. La información suministrada será completamente confidencial.

Estos datos proporcionaran detalles sobre la Seguridad Alimentaria y Nutricional de las familias en situación de desplazamiento forzado en el Municipio de Malambo, departamento del Atlántico durante el primer trimestre del 2011, que permitirán el diseño de una estrategia comunitaria en la búsqueda y el monitoreo constante de la seguridad alimentaria de la población en situación de desplazamiento.

Gracias por la atención prestada.

Barranquilla, _____ de 2010

1. Datos de identificación

1. Nombre y apellidos _____

2. Documento de identidad. No _____

2. Procedimiento a realizar _____

3. Declaración de la persona encuestada:

Manifiesto que me han explicado y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y el propósito de éste estudio y de los procedimientos que de este se deriven. Me han explicado que no tengo ningún tipo de riesgo con respecto a las respuestas que me hagan, además se guardará la confidencialidad el carácter de anónimo de esta encuesta.

Doy mi consentimiento para ser entrevistado.

FIRMAS

Persona entrevistada

Investigador

Investigador

Coinvestigador

ANEXO 4
CUESTIONARIO (ELCSA)

	ITEMS	SI	NO
1	En los últimos 30 días ¿Usted se preocupó alguna vez de que en su hogar se acabaran los alimentos debido a falta de dinero?		
2	En los últimos 30 días ¿Alguna vez en su hogar se quedaron sin dinero para obtener una alimentación nutritiva: es decir, que contenga carne, leche o productos lácteos, frutas, huevos, verduras, cereales, leguminosas, tubérculos y plátanos?		
3	En los últimos 30 días ¿Alguna vez usted o algún adulto de su hogar no pudo variar la alimentación por falta de dinero?		
4	En los últimos 30 días ¿Alguna vez usted o algún adulto de su hogar comió menos de lo que está acostumbrado por falta de dinero?		
5	En los últimos 30 días ¿Alguna vez en su hogar se quedaron sin alimentos por falta de dinero?		
6	En los últimos 30 días. ¿Alguna vez usted o algún adulto de su hogar dejó de desayunar, almorzar o comer por falta de dinero?		
7	En los últimos 30 días. ¿Alguna vez usted o algún adulto de su hogar sintió o se quejó de hambre y no comió por falta de dinero?		
8	En los últimos 30 días. ¿Alguna vez usted o algún adulto de su hogar solo comió una sola vez al día o dejó de comer en todo un día por falta de dinero?		
9	En los últimos 30 días, ¿alguna vez, algún adulto de su hogar se acostó con hambre porque no alcanzó el dinero para los alimentos?		
10	En los últimos 30 días. ¿Alguna vez por falta de dinero algún niño o joven de su hogar dejó de tener una alimentación nutritiva, es decir que contenga carne, leche, frutas, verduras, cereales,		

	leguminosas, tubérculos y plátanos?		
1 1	En los últimos 30 días. ¿Alguna vez algún niño o joven adulto de su hogar no pudo variar la alimentación por falta de dinero?		
1 2	En los últimos 30 días. ¿Alguna vez usted tuvo que disminuir la cantidad servida en las comidas de algún niño o joven de su hogar, por falta de dinero?		
1 3	En los últimos 30 días. ¿Alguna vez, algún niño o joven de su hogar se quejó de hambre pero no se pudo comprar más alimentos por falta de dinero?		
1 4	En los últimos 30 días. ¿Alguna vez, algún niño o joven de su hogar se acostó con hambre porque no alcanzó el dinero para los alimentos?		
1 5	En los últimos 30 días. ¿Alguna vez, algún niño o joven de su hogar solo comió una vez al día o dejó de comer todo un día por falta de dinero?		
Nota: Para la clasificación del grado de Seguridad Alimentaria de cada uno de los hogares, a cada respuesta positiva se le asigna un		Puntaje	
Información para investigador. Colocar el puntaje: respuesta positiva (1) y a cada respuesta negativa (0)			

ANEXO 5

ELCSA: INSTRUCTIVO PARA APLICAR LA ESCALA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA EN EL HOGAR DE COLOMBIA

- Si la respuesta es negativa hasta el ítem 4, no continuar el diligenciamiento de la escala y este hogar se considera seguro.
- En los hogares constituidos por personas con 18 años o menos y por personas mayores de 18 años se aplica la escala completa, es decir los 15 ítems.
- Si la persona entrevistada responde de manera negativa hasta el ítem 4, no continuar el diligenciamiento de la escala y este hogar se considera seguro.

Clasificación del hogar - Puntos de corte

Para la clasificación del grado de Seguridad Alimentaria de cada uno de los hogares, a cada respuesta positiva se le asigna un punto y a cada respuesta negativa 0. La sumatoria de los puntos positivos constituye el puntaje total del hogar. Para su clasificación se debe utilizar la tabla que se presenta a continuación.

SEGURIDAD ALIMENTARIA	HOGARES CON NIÑOS	HOGARES SIN NIÑOS
Seguros	0	0
Inseguridad alimentaria leve	1-6	1-4
Inseguridad alimentaria moderada	7-11	5-7
Inseguridad alimentaria severa	12-15	8-9

Fuente: Análisis psicométrico de ELCSA.

Bibliografía

*Memorias de la Conferencia en América Latina y el Caribe, sobre medición de la seguridad alimentaria en hogares. Cartagena de Indias, Colombia, junio 13 y 14 de 2007. En: www.fao.org/docrep/012/01252es/01252es01.pdf.

*Pérez-Escamilla, R., Meltzer-Miller, R., Nord, M., Aronow, M.C., Segal-Corner, A.M. Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria (ELCSA). *Persepolis de Nutrición Humana. Separata Memorias de la 1.ª Conferencia en América Latina y el Caribe sobre la medición de la seguridad alimentaria*. 2007: 117-14.

*Meltzer-Miller, R., Pérez-Escamilla, R., Nord, M., Aronow, M.C., Segal-Corner, A.M. Análisis comparativo entre países de las escalas de seguridad alimentaria usadas en Brasil (IHAD 2006) y Colombia (ENH 2005). *Persepolis de Nutrición Humana. Separata Memorias de la 1.ª Conferencia en América Latina y el Caribe sobre la medición de la seguridad alimentaria*. 2007: 103-12.

*Aronow, M.C., Escamilla, R., Meltzer-Miller, R. Validación de escala de seguridad alimentaria en Colombia. *Rev. Salud Pública de México*. 2009; 49: 474-81.

*ENH 2005. Seguridad Alimentaria en los hogares colombianos. En: Encuesta nacional sobre la situación nutricional en Colombia. Bogotá 2007: 309-325. ISBN 978-95-8-623-0-1-2.

*Nord, M., Meltzer-Miller, R., Segal-Corner, A.M., Kurland-Morgan, L., Campion, M.L. de J. *Measuring Food Security in the U.S. Department of Agriculture's Food Security Module and a valid tool for assessing household food security in Colombia*. Brazil. 2004; J. Nutr. 134(5): 102-14.

*Nord, M., Meltzer-Miller, R., Segal-Corner, A.M., Kurland-Morgan, L., Campion, M.L. de J. *Measuring Food Security in the U.S. Department of Agriculture's Food Security Module and a valid tool for assessing household food security in Colombia*. Brazil. 2004; J. Nutr. 134(5): 102-14.

*Escamilla, R., Meltzer-Miller, R., Nord, M., Aronow, M.C. 2008. Internal validity of a household food security scale is consistent among diverse populations participating in a food supplement program in Colombia. *BMC Public Health*. 2008; 8: 175.

*Escamilla, R., Meltzer-Miller, R., Nord, M., Aronow, M.C., Segal-Corner, A.M. Psychometric properties of a modified US household food security survey module in Colombia. *Brazil. J. Epidemiol. e Saúde Pública*. 2008; 62(5): 965-74.

*Meltzer-Miller, R., Nord, M., Pérez-Escamilla, R., Segal-Corner, A.M. Psychometric properties of a modified US household food security survey module in Colombia. *Brazil. J. Epidemiol. e Saúde Pública*. 2008; 62(5): 965-74.

*DANE. Base de datos. Encuesta de Calidad de Vida en Colombia. 2008.

La Escala Latinoamericana y Caribeña para la Medición de la Seguridad Alimentaria de los Hogares, surge como una iniciativa de un grupo de investigadores de Estados Unidos de América y de América Latina, quienes partiendo de la experiencia de la medición de este fenómeno mediante escalas cualitativas, en la 1ª Conferencia Internacional para la Medición de la Seguridad Alimentaria¹, expusieron la necesidad de disponer de una escala para América Latina, con el propósito de diagnosticar y hacer seguimiento a la inseguridad alimentaria en los hogares y establecer comparaciones de su comportamiento entre los países. En este mismo evento se presentó la Escala Latinoamericana y Caribeña para la Medición de la Seguridad Alimentaria del Hogar -ELCSA-², producto del análisis psicométrico³ de la escala aplicada en Colombia⁴ y en Brasil⁵ y de la experiencia en la aplicación de una escala cualitativa en la Encuesta Nacional de Población de los Estados Unidos de América⁶.

En la Conferencia, se recomendó a los países, adaptar lingüísticamente los ítems de ELCSA y realizar la validación interna y externa de la escala. Sugerencia que fue acogida por Colombia, para lo cual se conformó un comité constituido por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), el Departamento

Administrativo Nacional de Estadísticas (DANE), el Programa Mundial de Alimentos (PMA), la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura (FAO), la Agencia Presidencial para la Acción Social y la Universidad de Antioquia (U. de A.). Este comité estuvo asesorado por un profesor investigador del departamento de Nutrición Humana de la Universidad de Ohio de los EE.UU.

La adaptación lingüística DE ELCSA, se realizó mediante la ejecución de 12 talleres, con participación de 197 personas de todos los estratos socioeconómicos que vivían en seis municipios de Colombia. De cada una de las regiones de Colombia se seleccionó de manera aleatoria un departamento y de éste se tomó de manera aleatoria un municipio, los municipios seleccionados fueron: San Bernardo del Viento (Región Atlántica, Córdoba), Pamplonita (Región Oriental, Norte de Santander), Balboa (Región Central, Risaralda), Tumaco (Región Pacífica, Nariño Litoral), Arauca (Región Orinoquía y Amazonas), Arauca y Sasaima (Región Oriental, Cundinamarca). Los resultados de la adaptación lingüística realizada con la comunidad se triangularon con un grupo de profesionales expertos en seguridad alimentaria y con la literatura científica⁷.

La validación interna se realizó mediante el modelo de Rasch y de componentes principales. Mediante Rasch se determinó la composición final de ELCSA, la cual muestra una adecuada consistencia interna y la severidad de los ítems están acorde con la literatura científica^{8,9,10}.


La inseguridad alimentaria en el hogar se asoció con la mayoría de las variables socioeconómicas obtenidas en la Encuesta de Calidad de Vida de Colombia año 2008⁸.

ITEMS	SI	NO
1. En los últimos 30 días ¿Usted se preocupó alguna vez de que en su hogar se acabaran los alimentos debido a falta de dinero?	1	0
2. En los últimos 30 días ¿Alguna vez en su hogar se quedaron sin dinero para obtener una alimentación nutritiva: es decir que contenga carne, leche o productos lácteos, frutas, huevos, verduras, cereales, leguminosas, tubérculos y plátanos?	1	0
3. En los últimos 30 días ¿Alguna vez usted o algún adulto de su hogar no pudo variar la alimentación por falta de dinero?	1	0
4. En los últimos 30 días ¿Alguna vez usted o algún adulto de su hogar comió menos de lo que está acostumbrado por falta de dinero?	1	0
5. En los últimos 30 días ¿Alguna vez en su hogar se quedaron sin alimentos por falta de dinero?	1	0
6. En los últimos 30 días ¿Alguna vez usted o algún adulto de su hogar dejó de desayunar, almorzar o comer por falta de dinero?	1	0
7. En los últimos 30 días ¿Alguna vez usted o algún adulto de su hogar sintió o se quejó de hambre y no comió por falta de dinero?	1	0
8. En los últimos 30 días ¿Alguna vez usted o algún adulto de su hogar solo comió una sola vez al día o dejó de comer en todo un día por falta de dinero?	1	0
9. En los últimos 30 días ¿Alguna vez, algún adulto de su hogar se acostó con hambre porque no alcanzó el dinero para los alimentos?	1	0
10. En los últimos 30 días ¿Alguna vez por falta de dinero algún niño o joven de su hogar dejó de tener una alimentación nutritiva, es decir que contenga carne, leche, frutas, verduras, cereales, leguminosas, tubérculos y plátanos?	1	0
11. En los últimos 30 días ¿Alguna vez algún niño o joven adulto de su hogar no pudo variar la alimentación por falta de dinero?	1	0
12. En los últimos 30 días ¿Alguna vez usted tuvo que disminuir la cantidad servida en las comidas de algún niño o joven de su hogar por falta de dinero?	1	0
13. En los últimos 30 días ¿Alguna vez, algún niño o joven de su hogar se quejó de hambre pero no se pudo comprar más alimentos por falta de dinero?	1	0
14. En los últimos 30 días ¿Alguna vez, algún niño o joven de su hogar se acostó con hambre porque no alcanzó el dinero para los alimentos?	1	0
15. En los últimos 30 días ¿Alguna vez, algún niño o joven de su hogar solo comió una vez al día o dejó de comer en todo un día por falta de dinero?	1	0

ANEXO N° 6

FORMATO DE ENCUESTA PARA INFORMACIÓN

SOCIODEMOGRÁFICA


UNIVERSIDAD DEL NORTE

PROYECTO DE INVESTIGACION - MAESTRIA EN SALUD PUBLICA
 SEGURIDAD ALIMENTARIA Y ESTADO NUTRICIONAL DE FAMILIAS EN SITUACION DE DESPLAZAMIENTO FORZADO EN EL MUNICIPIO DE MALAMBO, DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO, EN EL PRIMER TRIMESTRE DEL 2011

Entrevistador: _____ Fecha: _____
 Hora: _____ Barrio: _____ Dirección del Hogar: _____

A. DATOS SOCIODEMOGRAFICOS DEL ENTREVISTADO DENTRO DEL HOGAR

1. EDAD: _____ Años
 2. SEXO: ☐ 1. Masculino ☐ 2. Femenino
 3. ESTADO CIVIL: ☐ Casado (a) ☐ 2. Soltero (a) ☐ 3. Unión Libre ☐ 4. Separado (a) ☐ 5. Divorciado (a) ☐ 6. Viudo (a)
 4. ESCOLARIDAD: ☐ 1. Primaria Incompleta ☐ 2. Primaria Completa ☐ 3. Secundaria Incompleta ☐ 4. Secundaria Completa ☐ 5. Técnico/Tecnólogo ☐ 6. Profesional ☐ 7. Postgrado ☐ 8. No sabe/No responde
 5. ¿CUALES SU OFICIO Y/O ACTIVIDAD PRINCIPAL? ☐ 1. Estudiante ☐ 2. Trabaja ☐ 3. Oficios del Hogar ☐ 4. Desempleado ☐ 5. No sabe/No responde
 6. ¿SE ENCUENTRA VINCULADO A LA SALUD? ☐ 1. Si ☐ 2. No
 7. ¿CUANTO TIEMPO HACE QUE SE DESPLAZO AL MUNICIPIO DE MALAMBO? _____ MESES
 8. ¿CUAL FUE EL MOTIVO DEL DESPLAZAMIENTO? ☐ 1. Conflicto armado ☐ 2. Amenazas ☐ 3. Hostigamientos ☐ 4. Asesinatos selectivos ☐ 5. Masacres
 9. ¿DE QUE CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA VIENE DESPLAZADO? _____

B. DATOS SOCIODEMOGRAFICOS DEL HOGAR Y LA VIVIENDA

10. TAMAÑO Y/O COMPOSICIÓN DEL HOGAR: _____
 10.1 N° DE MIEMBROS DEL HOGAR: _____

Parentesco	Sexo	Edad	Estado Civil	Educación	Act. Principal
Jefe (a)					
Esposa (a)					
Hijo (a)					
Hijo (a)					
Hijo (a)					
Hijo (a)					
Hijo (a)					
Hijo (a)					
Hijo (a)					
Hijo (a)					
Abuelo (a)					
Otro (a)					

Nota: Tenga en cuenta las siguientes indicaciones para cada opción según el enunciado.

Sexo: M: Masculino; F: Femenino

Estado Civil: 1. Casado (a); 2. Soltero (a); 3. Unión Libre; 4. Separado (a); 5. Divorciado (a); 6. Viudo (a)

Educación: 1. Primaria Incompleta; 2. Primaria Completa; 3. Secundaria Incompleta; 4. Secundaria Completa; 5. Técnico/Tecnólogo; 6. Profesional; 7. Postgrado; 8. Ninguno

Actividad Principal: 1. Estudiar; 2. Trabaja; 3. Oficios del Hogar; 4. Desempleado; 5. No sabe/No responde

C. DATOS SOCIODEMOGRAFICOS DEL HOGAR

11. ¿CUANTO INGRESO MENSUAL RECIBE LA FAMILIA Y/O EL HOGAR? ☐ 1. Menos de 1 SM LV ☐ 2. Entre 1 y 2 SM LV ☐ 3. Más de 3 SM LV
 12. ¿CUANTAS PERSONAS DE SU HOGAR RECIBEN INGRESO Y APORTAN MENSUALMENTE AL HOGAR? ☐ 1. Una ☐ 2. Dos ☐ 3. Tres o más
 13. ¿QUE CANTIDAD DE DINERO MENSUAL UTILIZA PARA LA COMPRA DE ALIMENTOS EN SU HOGAR? ☐ 1. Entre 0 y \$50.000 ☐ 2. Entre \$50.001 y \$100.000 ☐ 3. Entre \$100.001 y \$200.000 ☐ 4. Entre \$200.001 y más
 14. ¿DE QUIEN ES LA CASA DONDE VIVE? (Tenencia de la vivienda) ☐ 1. Propia ☐ 2. Arrendada ☐ 3. Familiar ☐ 4. Otro ☐ 5. No sabe/No responde
 15. ¿A QUE ESTRATO PERTENECE LA VIVIENDA? ☐ 1. Estrato 1 ☐ 2. Estrato 2 ☐ 3. Estrato 3 ☐ 4. Estrato 4 ☐ 5. Estrato 5 ☐ 6. Estrato 6
 16. ¿QUE NIVEL Y/O PUNTUACION DE SISBEN TIENE? ☐ 1. SISBEN 1 ☐ 2. SISBEN 2 ☐ 3. SISBEN 3 ☐ 4. SISBEN 4 ☐ 5. SISBEN 5 ☐ 6. SISBEN 6
 17. LA VIVIENDA CUENTA CON: ☐ Sala Comedor ☐ Habitación (es) ☐ Cocina ☐ Baño ☐ Patio y/o area labores
 18. ¿CUANTAS HABITACIONES TIENE LA VIVIENDA? ☐ 1. Una ☐ 2. Dos ☐ 3. Tres ☐ 4. Cuatro o más
 19. ¿CON QUE SERVICIOS PUBLICOS CUENTA LA VIVIENDA? ☐ 1. Alcantarillado ☐ 2. Acueducto ☐ 3. Energía eléctrica ☐ 4. Teléfono y/o celular ☐ 5. Cuántas líneas telefónicas y/o celulares?
 20. ¿EL SERVICIO DE ALCANTARILLADO SE ENCUENTRA CONECTADO A: ☐ 1. Red pública ☐ 2. Pozo ciego ☐ 3. Excusado ☐ 4. Letrina ☐ 5. Otro ☐ 6. ¿Cuál? ☐ 7. No sabe/No responde
 21. ¿EL SERVICIO DE ACUEDUCTO SE ENCUENTRA CONECTADO A: ☐ 1. Empresa Acueducto ☐ 2. Pozo con bomba ☐ 3. Pozo sin bomba aljibe ☐ 4. Otro ☐ 5. ¿Cuál? ☐ 6. No sabe/No responde
 22. EL SERVICIO DE ENERGIA ELECTRICA SE ENCUENTRA CONECTADO A: ☐ 1. Empresa Acueducto ☐ 2. Red ilegal ☐ 3. No sabe/No responde
 23. MATERIALES DE LA VIVIENDA: ☐ 1. Techo ☐ 2. Teja de barro ☐ 3. Zinc ☐ 4. Asbesto-Cemento ☐ 5. Paja o Palma ☐ 6. Desechos ☐ 7. No sabe/No responde
 24. PARED: ☐ 1. Bloque/Ladrillo ☐ 2. Piedra ☐ 3. Prefabricado ☐ 4. Adobe 5. Bahareque ☐ 6. Madera burda ☐ 7. No sabe/No responde
 25. Piso: ☐ 1. Baldosa ☐ 2. Vinilo ☐ 3. Tableta/Ladrillo ☐ 4. Madera burda ☐ 5. Tabla/Tablón ☐ 6. Cemento ☐ 7. Tierra ☐ 8. Arena ☐ 9. No sabe/No responde

C. APOYO ALIMENTARIO GUBERNAMENTAL Y/O NO GUBERNAMENTAL

26. ¿RECIBE USTED ACTUALMENTE AYUDA ALIMENTARIA DE ALGUN PROGRAMA GUBERNAMENTAL O NO GUBERNAMENTAL? ☐ 1. Si ☐ 2. No
 Si su respuesta es afirmativa, ¿De que organización y/o Programa? _____

ANEXO N° 7

REGISTRO DE OBSERVACION

ASPECTO A OBSERVAR	SI	NO	OBSERVACION
DISPONIBILIDAD DE ALIMENTOS			
PRODUCCION LOCAL DE ALIMENTOS BÁSICOS:			
¿Existen alimentos que se producen en la comunidad? ¿Qué alimentos no se producen y se consumen? ¿Qué tipo de alimentos existen en los hogares? ¿Cuánto se produce en los hogares? ¿Qué alimentos básicos se importan de otras regiones o localidades? ¿Cuáles son los productos de autoconsumo en los hogares? ¿Cómo consiguen los hogares sus alimentos? ¿Qué producen? ¿Qué compran? ¿Qué otras fuentes utilizan? ¿Ha cambiado esta situación durante los últimos años? ¿Cómo? ¿Por qué? ¿Se perciben estos cambios como buenos? ¿Por qué?			
COMERCIALIZACION LOCAL DE LOS ALIMENTOS			
¿Qué tipo de mercados, tiendas y sistemas de venta al por menor existen? ¿Qué facilidades para el transporte existen (por ej., caminos y puentes; transporte público y privado, como camiones, bicicletas, botes)? ¿Cuáles son los precios del mercado para los alimentos esenciales (por ej., alimentos básicos, aceite, frutas y verduras)? ¿Qué tipo de alimentos se encuentran disponibles en los centros de acopio o infraestructura en la distribución de los alimentos? ¿Existen huertas caseras, familiares o cultivos para la producción local de alimentos?			
VARIACIONES ESTACIONALES DE PRECIOS LOCALES DE LOS ALIMENTOS BÁSICOS AL HOGAR ¿Qué tipo de alimentos se produce? ¿Qué proporción de estos alimentos se destina a la subsistencia y qué proporción al mercado trueque? Alimentos básicos (por ej., cereales, raíces y tubérculos). Frutas y verduras. Productos animales (carne, huevos, leche, queso) <i>Alimentos para el mercado: ¿Cuáles son los</i>			

ASPECTO A OBSERVAR	SI	NO	OBSERVACION
<p>cultivos principales de la zona?</p> <p>¿Cuáles son los obstáculos a la producción de alimentos (por ej., clima, acceso a terrenos, agua, mano de obra y insumos; almacenamiento, procesamiento y preparación, sistema de mercadeo)?</p> <p>¿Qué productos cambian de precio en el lugar?</p> <p>¿Qué condiciona el cambio de precios de los productos en el lugar?</p> <p>¿Existe un periodo de escasez de alimentos o de "hambre"?</p> <p>¿Cuáles son las zonas o los hogares más afectados?</p> <p>¿Qué hace la población ante esta escasez?</p>			
B. ACCESO A LOS ALIMENTOS			
LA DISPONIBILIDAD Y COSTO DE LOS ALIMENTOS DE LA CANASTA BÁSICA EN EL COMERCIO LOCAL			
<p>¿Cuáles son los principales problemas de alimentación y nutrición que afectan a la población local?</p> <p>¿Existen casos de desnutrición?</p> <p>¿Existe alguna época del año en que ocurra con mayor frecuencia este tipo de problemas?</p> <p>¿Quiénes son los más afectados? (niños, adultos, familias)</p> <p>¿Qué medidas se han adoptado para resolver esos problemas?</p> <p>¿Qué dificultades se han encontrado para resolverlos?</p> <p>¿Cuál es el acceso físico y económico a los alimentos básicos por parte de los distintos hogares de la comunidad?</p> <p>¿Qué problemas locales existen relacionados con el acceso físico y económico a alimentos básicos para los hogares?</p> <p>¿Qué creencias y hábitos alimentarios inadecuados existen en la comunidad?</p>			
C. CONSUMO DE ALIMENTOS			
<p>¿Cuáles son las prácticas y creencias alimentarias locales?</p> <p>¿Tienen todas las familias los mismos hábitos alimentarios? Si no es así, ¿cuáles son los grupos que comparten hábitos alimentarios similares?</p> <p>¿Por qué?</p> <p>¿Cuáles son los principales alimentos consumidos?</p>			

ASPECTO A OBSERVAR	SI	NO	OBSERVACION
<p><i>Distribución dentro del hogar:</i></p> <p>¿Qué come cada miembro del hogar?</p> <p>¿Cuántas veces al día?</p> <p>¿Cómo varía esto durante el año?</p> <p>¿Cuáles son las creencias locales relacionadas a alimentos específicos (incluyendo tabúes)?</p> <p>¿Cuáles son las prácticas para la lactancia materna y el destete?</p> <p>¿Cuántas comidas diarias consumen los diferentes miembros del hogar?</p> <p>¿Durante cuál estación? ¿Qué comen? ¿Alguna merienda entremedias?</p> <p>¿Comen los niños algo diferente? ¿Cómo? ¿Qué grupo de edad (por ej. niños de pecho, escolares)?</p> <p>¿Esto ha cambiado últimamente? ¿Por qué? ¿Se consideran buenos estos cambios? ¿Por qué? ¿Por qué no?</p> <p>Mecanismos para superar los problemas de escasez:</p> <p>¿Cómo cambian los patrones de alimentación durante períodos de crisis? ¿Cómo consiguen alimentos en estos casos?</p> <p>Si el hogar tuviera más recursos:</p> <p>¿Cuáles son los alimentos que sus miembros desearían comer en mayor cantidad o con mayor frecuencia? ¿Por qué?</p> <p>¿Hay algunos alimentos considerados especialmente buenos o que deberían evitarse en ciertas ocasiones? ¿Qué alimentos? ¿Cuándo?</p>			